

MODELO 7 – ATESTADO DE MÉRITO POR ATIVIDADE SUPERVISORA PARA FINS DE EVOLUÇÃO FUNCIONAL

1. UNIDADE EMITENTE

E.M. _____ DRE: _____

2. DADOS DO FUNCIONÁRIO

NOME: _____ R.F.: _____ Vínc.: _____

CARGO: _____ QPE: _____

3. DADOS DA ATIVIDADE

Nº DE ALUNOS SUPERVISIONADOS: _____

UNIVERSIDADE VINCULADA AO PROGRAMA: _____

PERÍODO DE SUPERVISÃO: _____ / _____ / _____ a _____ / _____ / _____

4. ATESTADO

ATESTAMOS QUE O DESEMPENHO DO PROFESSOR FOI POR NÓS DEVIDAMENTE ACOMPANHADO E AVALIADO, TENDO SIDO ALCANÇADOS OS OBJETIVOS DO PROJETO.

DATA E ASSINATURA

____ / ____ / ____

Diretor de Escola

____ / ____ / ____

Coordenador Pedagógico

____ / ____ / ____

Supervisor Escolar

____ / ____ / ____

Professor