

ANEXO III - MODELO M

QUADRO GERAL DE PROFISSIONAIS (RECURSOS HUMANOS) VINCULADOS À PARCERIA

A (NOME DA OSC) vem por este, declarar relação de funcionários que estão vinculados à parceria firmada com a Secretaria Municipal de Educação:

Gestão e Apoio:

| ORDEM | NOME DO FUNCIONÁRIO | FUNÇÃO | ESCOLARIDADE/ FORMAÇÃO | DATA DE ADMISSÃO | REGIME TRABALHISTA | CARGA HORÁRIA MENSAL | SALÁRIO |
|--------------|----------------------------|---------------|-----------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|---------------------------------|----------------|
| 01 | | | | | | | |
| 02 | | | | | | | |
| 03 | | | | | | | |

Docentes:

| ORDEM | NOME DO FUNCIONÁRIO | FUNÇÃO | ESCOLARIDADE/ FORMAÇÃO | DATA DE ADMISSÃO | REGIME TRABA LHISTA | CARGA HORÁRIA MENSAL | SALÁRIO | HORÁRIO DE TRABALHO | DIA E HORÁRIO DE FORMAÇÃO |
|--------------|----------------------------|---------------|-----------------------------------|-----------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|----------------|--------------------------------|--|
| 01 | | | | | | | | | |
| 02 | | | | | | | | | |
| 03 | | | | | | | | | |

Agentes de Educação Infantil/Monitores:

| ORDEM | NOME DO FUNCIONÁRIO | FUNÇÃO | ESCOLARIDADE/ FORMAÇÃO | DATA DE ADMISSÃO | REGIME TRABA LHISTA | CARGA HORÁRIA MENSAL | SALÁRIO | HORÁRIO DE TRABALHO | DIA E HORÁRIO DE FORMAÇÃO |
|-------|---------------------|--------|---------------------------|---------------------|---------------------------|----------------------------|---------|------------------------|------------------------------------|
| 01 | | | | | | | | | |
| 02 | | | | | | | | | |
| 03 | | | | | | | | | |

Atenciosamente,

Campinas, ___ de _____ de 201X.

(NOME DO DECLARANTE)
CARGO