ANEXO III - MODELO S

QUADRO GERAL DE PROFISSIONAIS TERCEIRIZADOS 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 para a execução do objeto de atendimento educacional no (NOME DA UNIDADE EDUCACIONAL CEI BEM QUERER):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ORDEM | NOME DO FUNCIONÁRIO | FUNÇÃO | ESCOLARIDADE  FORMAÇÃO | DATA DE ADMISSÃO | REGIME TRABALHISTA | CARGA HORÁRIA MENSAL | CARGA HORÁRIA SEMANAL | HORÁRIO DE TRABALHO | HORÁRIO DE REFEIÇÃO | CUSTO INDIVIDUAL |
| 01 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 02 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 03 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Valor mensal do contrato de terceirização: R$ XXX,XX.

Atenciosamente,

Campinas, X de XXXXX de 20XX.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(REPRESENTANTE LEGAL)