



Ofício nº. **014** /2019/DREA/GAB/CIRCULAR

SGD 2019/27009/**010853**

Araguaína, 11 de fevereiro de 2019.

ÀS UNIDADES ESCOLARES

Assunto: **Confecção de Carteirinha de Meia-Entrada/2019.**

Senhor (a) Diretor (a),

1. Encaminhamos a Vossa Senhoria o OF. CIRC. N 001/2019/ASEED, de 05 de fevereiro de 2019, que trata da confecção da carteirinha de meia-entrada - 2019 para professores, assistentes administrativos e profissionais da Educação da Rede Pública Estadual para o ano de 2019.
2. Nesse sentido, os servidores que tiverem interesse em adquirir a carteirinha, poderão solicitá-la por meio do endereço eletrônico constante no OF. Circular anexo e pagar antecipadamente o valor de R\$ 20,00 (vinte reais).
3. Para informações adicionais, consultar o OF.CIRC nº 001/2019/ASEED ou telefone 99105-2812 e whatsapp 98406-5710.

Atenciosamente,

JOSÉ DA GUIA PEREIRA DA SILVA

Diretoria Regional de Educação de Araguaína





ASSOCIAÇÃO DOS SERVIDORES DA EDUCAÇÃO

OF. CIRC. Nº 001/2019 /ASSEED

Palmas, 5 de fevereiro de 2019.

Às Diretorias Regionais de Educação
Às Unidades Escolares da Rede Estadual de Ensino

Assunto: **Confeção de Carteirinha de Meia-Entrada/2019.**

*GABINETES,
favor checar se
as formulários e se,
confirmação providenciada
em 20/02/2019.*

Senhor (a),

1. Informo a Vossa Senhoria que a Associação dos Servidores da Educação - ASSEED está autorizada pela Secretária da Educação, Juventude e Esporte - Adriana da Costa Pereira Aguiar - a divulgar o trabalho de confecção da Carteira de Meia-Entrada para Professores, Assistentes Administrativos e Profissionais da Educação da Rede Pública Estadual para o ano de 2019, em conformidade ao que dispõe o Ofício/ASSEED 001, de 29 de janeiro de 2019, cópia anexa.

2. Assim, solicito a Vossa Senhoria a divulgação desse trabalho junto aos servidores vinculados a essa unidade administrativa, o que muito beneficiará os profissionais da rede estadual de ensino.

3. Nesse sentido, destaco que os servidores que tiverem interesse em adquirir a carteirinha poderão solicitá-la por meio do endereço eletrônico carteirinhadoprofessorasseed@seduc.to.gov.br e o valor a ser pago pela confecção da mesma será de **RS 20,00 (vinte reais)**, pagos antecipadamente, por meio de depósito em conta-corrente da Associação (**Agência: 1886-4 – Conta Corrente. 129957-3 – Banco do Brasil**), cujo comprovante e relação de interessados deverão ser enviados para o e-mail anteriormente citado.

4. Com isso, informo que, após o recebimento dos comprovantes de pagamentos, acompanhados da relação dos interessados, as carteiras serão confeccionadas e entregues em até 15 dias.

5. Informo, ainda, que para ser feita a reimpressão da carteira em razão do repasse de alguma informação incorreta, implicará na cobrança de nova taxa de 20,00 (vinte reais).

6. Segue (anexo) modelo de planilha a ser preenchida com os dados legíveis e completos dos interessados em adquirir as carteirinhas.

7. Ante ao exposto coloco a Associação de Servidores da Educação – ASSEED à disposição para prestar maiores esclarecimentos por meio da colaboradora Lindalva Costa, telefones: 99105-2812 – whatsapp: 98406-5710.

Atenciosamente.

JAIME MACHADO BARBOSA
Presidente/ASSEED

DESPACHO DO GABINETE
ASSESSORIAS REGIONAIS

- Administração e Finanças
- Apoio às Escolas
- Gestão de Pessoas
- Pedagógica
- Planejamento Gestão e Avaliação
- Assessoria Gabinete Regional

PARA:

- Providências
- Conhecimento da Assessoria
- Análise e Parecer

MODELO ANEXO I

| RELAÇÃO DE PROFESSORES E ASSIST. ADMINISTRATIVOS. PARA CARTEIRINHA DE MEIA-ENTRADA-2019 | | | | |
|---|------|-----------|--------|-------------------|
| DRE: | | | | |
| ESCOLA/CIDADE: | | | | |
| DIRETOR(A): | | | | |
| E-MAIL/TELEFONE/ WHATSAPP: | | | | |
| PESSOA PARA CONTATO NA ESCOLA/DRE: | | | | |
| N. o | NOME | MATRÍCULA | RG/SSP | DATA DE NACIMENTO |
| 01 | | | | |
| 02 | | | | |
| 03 | | | | |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| Assinatura e CPF do Responsável pela Escola | | | | |

Pessoa para contato na Asseed: **Lindalva Costa – 991052812 WHATSAPP - 984065710**