



1

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OSASCO**  
**SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO**  
**DEPARTAMENTO DE GESTÃO DE PESSOAS**

**TERMO DE OPÇÃO - OFICIAL DE ESCOLA / INSPETOR DE ALUNO**

Nome: \_\_\_\_\_

Matrícula: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_

**Instruções:**

- Assinale apenas uma opção.
- O documento que acompanha o requer deverá ser o mesmo da opção assinalada.
- O preenchimento não garante a progressão na escolaridade escolhida. Devendo ser observado o cumprimento de pendências solicitadas pelo DGP e os requisitos dispostos na Lei complementar 351/2019 e Decreto 12064/2019.

Opção de documento para progressão funcional:

	<b>Documento</b>	<b>Referências</b>
( __ )	Diploma ou certificado de conclusão com histórico escolar de curso de graduação em nível superior	3
( __ )	Certificados com carga mínima de 30 (trinta) horas/aula e que totalizem 360 horas/aula	1

Osasco, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

Assinatura do Servidor