

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO  
EVOLUÇÃO FUNCIONAL  
QUADRO DE APOIO À EDUCAÇÃO  
RECURSO**

RECURSO TID Nº

**1 – IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR**

NOME: \_\_\_\_\_

RF: \_\_\_\_\_ REFERÊNCIA: QPE- \_\_\_\_\_

CARGO EFETIVO: ( ) AGENTE ESCOLAR ( ) ATE

UNIDADE: \_\_\_\_\_

DRE: \_\_\_\_\_ FONE UNIDADE DE EXERCÍCIO: \_\_\_\_\_

**2 – JUSTIFICATIVA: Solicito revisão da publicação do DOC de 08/11/2023 referente ao enquadramento por Evolução Funcional nos termos da Lei nº 14.660/07 e Decreto nº 50.648/09.**

S.P. \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2023.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do solicitante

Comprovante do Pedido de Recurso de Evolução Funcional do Quadro de Apoio à Educação publicada no DOC **08/11/2023**

RECURSO TID Nº

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

RF: \_\_\_\_\_ Cargo: ( ) AGENTE ESCOLAR ( ) ATE

S.P. \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2023.

\_\_\_\_\_  
Assinatura e Carimbo do Servidor  
Responsável pelo Preenchimento