**Governo do Estado de São Paulo**  
Secretaria da Educação  
Diretoria de Ensino - Região de [Região da DE]

**OFÍCIO**

**Número de Referência:** [Número]/[Ano]  
**Assunto:** Autorização de Curso

Ilma. Sra.

Daniele Ribeiro Menezes Quirino

Coordenadora da Escola de Formação e Aperfeiçoamento dos Profissionais da Educação do Estado de São Paulo “Paulo Renato Costa Souza”

Vimos por meio deste, solicitar a autorização para a realização do Curso “[Nome Oficial do Curso]”, a ser realizado no período de dia/mês/ano a dia/mês/ano, [Local de Realização], na modalidade [Presencial, EaD ou Híbrida].

Todos os documentos necessários para a autorização desse curso estão no sistema CadFormação.

Haverá utilização de recursos:

(\_\_) Sim.

(\_\_) Não.

[Nome do Dirigente Regional de Ensino]  
Dirigente Regional de Ensino  
DER - [Região da DE]

[Nome do Diretor do Núcleo de Finanças]  
Diretor I - NFI  
DER - [Região da DE]

**ORIENTAÇÕES PARA A ELABORAÇÃO DO DOCUMENTO NO **

**https://sei.sp.gov.br/**

1. É de extrema importância observar se os itens destacados em vermelho estão devidamente preenchidos.
2. O nome da ação deve corresponder ao nome a ser publicado no Diário Oficial nas portarias de Autorização e Homologação.
3. Após a elaboração do documento no  fazer a conversão para o formato eletrônico PDF/A e anexar no CadFormação.
4. Não é preciso encaminhar o documento convertido à EFAPE.