



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA EDUCAÇÃO
Escola de Formação e Aperfeiçoamento dos Profissionais da Educação do Estado de São Paulo
"Paulo Renato Costa Souza"
Rua João Ramalho, 1546 - Perdizes - São Paulo - SP - CEP: 05008-002
<https://efape.educacao.sp.gov.br/>

MEMORANDO SOLICITAÇÃO AUTORIZAÇÃO DE PERCURSO FORMATIVO

À SUBSECRETARIA DA EFAPE

Solicitamos de V.Sa. a autorização para a realização do Percurso Formativo:

- Nome do Percurso:
- Público-Alvo:
- Quadro SEDUC: () QM () QAE () QSE
- Carga horária total:
- Código projeto CADFormação **xxx/2026**.

O referido percurso tem como principal objetivo: **xxxxxxxxxx**

O presente processo refere-se à proposta analisada pela Coordenadoria **xxxxxxxxxxxxxxxxxx (se houver mais de uma coordenadoria envolvida, incluir)** que se manifesta **FAVORÁVEL**, considerando a relevância pedagógica, a adequação metodológica à modalidade EaD, bem como o potencial formativo para os profissionais da educação da Rede Pública do Estado de São Paulo.

Local, **dia** de **mês** de **ano**.

Atenciosamente,

NOME DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL PELA FORMAÇÃO (necessário ter 2)
Cargo/função

NOME DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL PELA FORMAÇÃO
Cargo/função

NOME DO COORDENADOR
Cargo/função

NOME DO DIRETOR
Cargo/função