

Id:01AB2E769B4CBE82



ESTADO DO PIAUÍ  
Prefeitura Municipal de Olho D'Água do Piauí  
AV. NOSSA SENHORA DAS DORES-659 FONE: (86)3294-0006  
CEP 64468-000 - Olho D'Água do Piauí C.N.P.J 01.612.595/0001-07  
Olho D'Água do Piauí – Piauí e-mail: [prefmolhodagua@hotmail.com](mailto:prefmolhodagua@hotmail.com)

**TERMO DE POSSE DE DIRETOR ESCOLAR**

Pelo presente instrumento e na forma da legislação vigente, eu, **ANDREA DE OLIVEIRA LEAL**, brasileiro(a), CASADA, PROFESSORA, portador(a) do RG nº 2234519 e CPF nº 968.340.303-44, residente à RUA MANOEL PERNAMBUCANO Nº 41, venho, por meio deste, declarar que tomei posse no cargo de Diretor(a) Escolar da ESCOLA MUNICIPAL OLHO D'ÁGUA (ANEXO), conforme o Processo Seletivo Interno Nº 002/2023, da Prefeitura de Olho D'Água do Piauí – PI.

Considerando a minha aprovação no mencionado certame, comprometo-me a desempenhar as funções inerentes ao cargo com dedicação, responsabilidade e ética, em conformidade com as normas e diretrizes estabelecidas pelo Município.

Declaro estar ciente das obrigações e responsabilidades inerentes ao cargo de Diretor(a) Escolar, bem como me comprometo a cumprir as normas e regulamentos internos da instituição.

Assumo o compromisso de atuar de forma proativa na promoção do ensino de qualidade, no desenvolvimento de práticas pedagógicas inovadoras, na valorização do corpo docente e na integração da comunidade escolar.

Declaro, ainda, estar ciente de que a posse no cargo implica na observância das normas éticas e legais vigentes, assim como na responsabilidade de prestar contas de minhas ações à administração municipal.

O presente termo de posse tem validade a partir da data de sua assinatura.

Olho D'Água do Piauí – PI, 05 de fevereiro de 2024.

ANDREA DE OLIVEIRA LEAL  
(DIRETORA)

Antonio Leal da Silva  
CPF: 184.737.253-87  
Antonio Leal da Silva  
(Prefeito Municipal)

Id:0047E8FE3DC2BE83



ESTADO DO PIAUÍ  
Prefeitura Municipal de Olho D'Água do Piauí  
AV. NOSSA SENHORA DAS DORES-659 FONE: (86)3294-0006  
CEP 64468-000 - Olho D'Água do Piauí C.N.P.J 01.612.595/0001-07  
Olho D'Água do Piauí – Piauí e-mail: [prefmolhodagua@hotmail.com](mailto:prefmolhodagua@hotmail.com)

**TERMO DE POSSE DE DIRETOR ESCOLAR**

Pelo presente instrumento e na forma da legislação vigente, eu, **GRACILENE MARIA LEAL SILVA**, brasileiro(a), CASADA, PROFESSORA, portador(a) do RG nº 966.910 e CPF nº 450.702.023-91, residente à AVENIDA AGOSTINHO JOSÉ LEAL Nº 600, venho, por meio deste, declarar que tomei posse no cargo de Diretor(a) Escolar da ESCOLA MUNICIPAL AGOSTINHO, conforme o Processo Seletivo Interno Nº 002/2023, da Prefeitura de Olho D'Água do Piauí – PI.

Considerando a minha aprovação no mencionado certame, comprometo-me a desempenhar as funções inerentes ao cargo com dedicação, responsabilidade e ética, em conformidade com as normas e diretrizes estabelecidas pelo Município.

Declaro estar ciente das obrigações e responsabilidades inerentes ao cargo de Diretor(a) Escolar, bem como me comprometo a cumprir as normas e regulamentos internos da instituição.

Assumo o compromisso de atuar de forma proativa na promoção do ensino de qualidade, no desenvolvimento de práticas pedagógicas inovadoras, na valorização do corpo docente e na integração da comunidade escolar.

Declaro, ainda, estar ciente de que a posse no cargo implica na observância das normas éticas e legais vigentes, assim como na responsabilidade de prestar contas de minhas ações à administração municipal.

O presente termo de posse tem validade a partir da data de sua assinatura.

Olho D'Água do Piauí – PI, 05 de fevereiro de 2024.

GRACILENE MARIA LEAL SILVA  
(DIRETORA)

Antonio Leal da Silva  
CPF: 184.737.253-87  
Antonio Leal da Silva  
(Prefeito Municipal)

Id:030E73EEF8D6BE81



ESTADO DO PIAUÍ  
Prefeitura Municipal de Olho D'Água do Piauí  
AV. NOSSA SENHORA DAS DORES-659 FONE: (86)3294-0006  
CEP 64468-000 - Olho D'Água do Piauí C.N.P.J 01.612.595/0001-07  
Olho D'Água do Piauí – Piauí e-mail: [prefmolhodagua@hotmail.com](mailto:prefmolhodagua@hotmail.com)

**TERMO DE POSSE DE DIRETOR ESCOLAR**

Pelo presente instrumento e na forma da legislação vigente, eu, **MARIA VALÉRIA VASCONCELOS ARAÚJO SILVA**, brasileiro(a), CASADA, PROFESSORA, portador(a) do RG nº 302649-8 e CPF nº 055.443.213-70, residente à AVENIDA NORBERTO LIMA Nº 717, venho, por meio deste, declarar que tomei posse no cargo de Diretor(a) Escolar da ESCOLA MUNICIPAL OLHO D'ÁGUA, conforme o Processo Seletivo Interno Nº 002/2023, da Prefeitura de Olho D'Água do Piauí – PI.

Considerando a minha aprovação no mencionado certame, comprometo-me a desempenhar as funções inerentes ao cargo com dedicação, responsabilidade e ética, em conformidade com as normas e diretrizes estabelecidas pelo Município.

Declaro estar ciente das obrigações e responsabilidades inerentes ao cargo de Diretor(a) Escolar, bem como me comprometo a cumprir as normas e regulamentos internos da instituição.

Assumo o compromisso de atuar de forma proativa na promoção do ensino de qualidade, no desenvolvimento de práticas pedagógicas inovadoras, na valorização do corpo docente e na integração da comunidade escolar.

Declaro, ainda, estar ciente de que a posse no cargo implica na observância das normas éticas e legais vigentes, assim como na responsabilidade de prestar contas de minhas ações à administração municipal.

O presente termo de posse tem validade a partir da data de sua assinatura.

Olho D'Água do Piauí – PI, 05 de fevereiro de 2024.

MARIA VALÉRIA VASCONCELOS ARAÚJO SILVA  
(DIRETORA)

Antonio Leal da Silva  
CPF: 184.737.253-87  
Antonio Leal da Silva  
(Prefeito Municipal)

Id:1518FB0BB8D8BE7D



ESTADO DO PIAUÍ  
Prefeitura Municipal de Olho D'Água do Piauí  
AV. NOSSA SENHORA DAS DORES-659 FONE: (86)3294-0006  
CEP 64468-000 - Olho D'Água do Piauí C.N.P.J 01.612.595/0001-07  
Olho D'Água do Piauí – Piauí e-mail: [prefmolhodagua@hotmail.com](mailto:prefmolhodagua@hotmail.com)

**TERMO DE POSSE DE DIRETOR ESCOLAR**

Pelo presente instrumento e na forma da legislação vigente, eu, **MARILENE RAIMUNDA DA SILVA DOS SANTOS**, brasileiro(a), CASADA, PROFESSORA, portador(a) do RG nº 2069098 e CPF nº 011.572.683-74, residente NO POVADO CARRETÃO S/N, venho, por meio deste, declarar que tomei posse no cargo de Diretor(a) Escolar da ESCOLA MUNICIPAL FRANCISCO SOARES TEIXEIRA, conforme o Processo Seletivo Interno Nº 002/2023, da Prefeitura de Olho D'Água do Piauí – PI.

Considerando a minha aprovação no mencionado certame, comprometo-me a desempenhar as funções inerentes ao cargo com dedicação, responsabilidade e ética, em conformidade com as normas e diretrizes estabelecidas pelo Município.

Declaro estar ciente das obrigações e responsabilidades inerentes ao cargo de Diretor(a) Escolar, bem como me comprometo a cumprir as normas e regulamentos internos da instituição.

Assumo o compromisso de atuar de forma proativa na promoção do ensino de qualidade, no desenvolvimento de práticas pedagógicas inovadoras, na valorização do corpo docente e na integração da comunidade escolar.

Declaro, ainda, estar ciente de que a posse no cargo implica na observância das normas éticas e legais vigentes, assim como na responsabilidade de prestar contas de minhas ações à administração municipal.

O presente termo de posse tem validade a partir da data de sua assinatura.

Olho D'Água do Piauí – PI, 05 de fevereiro de 2024.

MARILENE RAIMUNDA DA SILVA DOS SANTOS  
(DIRETORA)

Antonio Leal da Silva  
CPF: 184.737.253-87  
Antonio Leal da Silva  
(Prefeito Municipal)