



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO
DIRETORIA DE ENSINO - REGIÃO VOTORANTIM
Rua Pedro Trinca, 66 – Jardim Icatu – VOTORANTIM
CEP 18.110.250 - Fone/Fax (015) 3353-7800
e-mail: de-votorantim@edunet.sp.gov.br

**EDITAL PARA CREDENCIAMENTO
PROFESSOR MEDIADOR ESCOLAR E COMUNITÁRIO – 2017
FICHA DE INSCRIÇÃO**

Nome:		
RG:	CPF:	RS –PV:
Fone:	Celular:	e-mail:
Está inscrito e classificado na Diretoria de Ensino – Região de Votorantim? () sim () não		
Formação:		
Titular de Cargo: () sim () não	Categoria F: () sim () não	
Readaptado: () sim () não	Categoria O: () sim () não	
UE sede de controle de frequência:		
Opção de jornada para 2017:		

Votorantim, ____ de dezembro de 2016.

Assinatura candidato

Assinatura responsável

Protocolo de inscrição para Projeto da Pasta – Ano 2017

Nome do candidato: _____

RG: _____

Data: ____/ 12/2016.

Ass. Responsável - DER- VOTORANTIM