



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 freqüência:

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