

DIRETORIA DE ENSINO - REGIÃO DE TAUBATÉ			
REQUERIMENTO DE DOCENTES PARA CADASTRAMENTO EMERGENCIAL DE QUE TRATA O BOLETIM INFORMATIVO Nº 16/2017			
À Dirigente Regional de Ensino da Diretoria de Ensino - Região de Taubaté			
PREENCHIMENTO PELO INTERESSADO DOS CAMPOS EM REALCE CINZA			
NOME DO(A) CANDIDATO(A)	RG / DÍGITO	U.F.	Nº DE INSCRIÇÃO
E-Mail:(obrigatório)			
C.P.F.	DATA DE NASCIMENTO	TELEFONE(S)	
	____/____/____		
<p>Requeiro CADASTRAMENTO, nos termos de que trata o Boletim Informativo nº 16/2017, que dispõe sobre o cadastro de candidatos à contratação por tempo determinado para docência nas escolas da rede estadual de ensino, junto à Diretoria de Ensino Região de Taubaté e para tanto junto ao presente a documentação necessária conforme consta no Boletim Informativo ora citado.</p>			
<p style="text-align: center;">Anexa cópia reprográfica dos seguintes documentos:</p> <p>() Diploma (original e cópia); () Histórico Escolar (original e cópia); () No caso de aluno, declaração atualizada de matrícula do curso - mínimo de 50% concluído; () RG e CPF (original e cópia); () Certidão de nascimento de filhos menores de idade; () Anexo I - Contagem de Tempo de Serviço (caso já tenha lecionado na Rede Estadual), data base até 30/06/2016 - original e cópia.</p>			
CLASSES e/ou DISCIPLINA(S):	() Ed. Especial - DI () Ed. Especial - DV () Geografia () Arte () Sociologia () História () Química () Inglês		
LOCAL E DATA: TAUBATÉ, ____/____/2017 ASSINATURA DO REQUERENTE: _____	EQUIPE DE ATRIBUIÇÃO: () DEFERIDO - Habilitação: _____ Disciplinas: _____ () INDEFERIDO: Motivo(s): _____		
PROTOCOLO DE INSCRIÇÃO			
NOME DO CANDIDATO (A)	RG/DÍGITO	U.F.	Nº DE INSCRIÇÃO
Obs.:			
Taubaté, __ de Abril de 2017.	_____ INTERESSADO	_____ VISTO DA COMISSÃO	