|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULOSECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃODIRETORIA DE ENSINO DA REGIÃO OSASCONÚCLEO PEDAGÓGICO |  |

**Circular nº 149/2017 - NPE**

Osasco, 10 de Abril de 2017.

Prezados (as) Gestores (as),

Prezados (as) Coordenadores (as)

**Assunto:** Curso Programa Formação pela Escola

 A Dirigente Regional de Ensino, no uso de suas atribuições, informa que estão abertas as inscrições para os cursos do Programa Formação pela Escola - MEC, homologados pela CENP e com previsão de inicio para 2ª Quinzena de Maio/2017.

 Os cursos serão realizados no ambiente virtual Moodle, portanto os inscritos farão o curso pela internet. Cada módulo compreende 40 horas, com prazo de 45 dias para a conclusão. Somente um encontro presencial para o entendimento das ferramentas de publicação, interação no ambiente virtual e um encontro final para a entrega e publicação da atividade final.

 A formação deve ser direcionada a capacitar grupos de interesses bem específicos, conselheiros, técnicos que atuam na execução de Programas do FNDE, secretários de educação, prefeitos, **diretores e vice-diretores de escola, professores coordenadores e PMEC (professor mediador).**

Orienta aos interessados que façam as inscrições através do formulário abaixo, e encaminhe via email para (osascotec@gmail.com), até no máximo dia 13/05/2017.

**Informações Adicionais:**

* **Previsão do Primeiro Encontro Presencial (a ser confirmado via circular, pois depende do número de matriculados, no mínimo 60):**
* **Local: Diretoria de Ensino de Osasco – Rua Geraldo Mouran, 271 - Osasco.**

Atenciosamente,

Irene Machado Pantelidakis

RG 17.594.614

Dirigente Regional de Ensino

Formulário de inscrição

Programa Formação pela Escola

É **OBRIGATÓRIO** o preenchimento de todos os campos

|  |
| --- |
| **DADOS PESSOAIS** |
| CPF |
| Nome completo:  |
| Estado civil:  |
| Sexo: ( ) Feminino ( ) Masculino | Data de nascimento:  |
| UF de nascimento:  | Município de nascimento:  |
| Nome da Mãe:  |
| **DOCUMENTAÇÃO** |
| RG: | Data Emissão:  | Órgão Emissor:  | UF:  |
| **LOGRADOURO** |
| Tipo: ( ) Residencial ( ) Profissional |
| CEP:  |
| Endereço:  | Bairro:  |
| UF:  | Município: |
| Tel.: | Celular:  | E-mail:  |
| **FORMAÇÃO ACADÊMICA** |
| Nível de ensino:  |
| Área de Formação:  | Instituição:  |
| Curso:  | Data de conclusão:  |
| **LOCAL DE TRABALHO ESTADUAL** |
| ( ) | Secretaria de Educação Estadual  | ( ) | Prefeitura Municipal  |
| ( ) | Secretaria de Educação Municipal | ( ) | Câmara Municipal  |
| ( ) | Escola: | ( ) | Outro: FNDE |
| **CARGO OU FUNÇÃO** |  |
| ( ) | Gestor de Educação | ( ) | Técnico do PNAE |
| ( ) | Gestor Municipal (Executivo) | ( ) | Técnico do PDDE |
| ( ) | Gestor da Escola  | ( ) | Técnico do PTE |
| ( ) | Legislador  | ( ) | Técnico do PLI |
| ( ) | Professor | ( ) | Conselheiro CEE |
| ( ) | Motorista | ( ) | Conselheiro do CME |
| ( ) | Contador | ( ) | Conselheiro do CACS Fundeb |
| ( ) | Comitê local do PAR | ( ) | Conselheiro do CAE |
| ( ) | Técnico do Prestação de Contas | ( ) | Conselheiro do CE |
| ( ) | Técnico do Fundeb | ( ) | Outro (Analista de Relacionamento) |

Em qual(quais) curso(s) você gostaria de se matricular?

Você pode escolher até três cursos, preenchendo 1 para a primeira opção, 2 para a segunda opção e 3 para a terceira opção.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Curso** | **1ª Opção** | **2ª Opção** | **3ª Opção** |
| Programa Dinheiro Direto na Escola – PDDE |  |  |  |
| Programas de Transporte do Escolar – PTE |  |  |  |
| Programas do Livro – PLi |  |  |  |
| Programa Nacional de Alimentação Escolar – PNAE |  |  |  |
| Fundeb |  |  |  |
| Controle Social para Conselheiros |  |  |  |