**FICHA INFORMATIVA**

1. **DADOS SOBRE O INTERESSADO**

NOME: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ RG.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

CARGO/FUNÇÃO: PEB ( I ou II) - DI \_\_\_ **(** SQC-II ou SQF I QM ) FAIXA \_\_\_\_\_ NÍVEL \_\_\_\_\_\_\_

RS / PV: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ÓRGÃO DE CLASSIFICAÇÃO – EE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DIRETORIA DE ENSINO REGIÃO DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tempo no Magistério Público Estadual: \_\_\_\_\_\_\_\_ dias.

Em conformidade com as disposições da Lei Federal nº 9.394, de 20 de dezembro de 1996 - LDBEN, bem como da Lei Complementar Estadual nº 836, de 30 de dezembro de 1997; e  
de acordo com o estabelecido peloDECRETO Nº 57.670, DE 22 DE DEZEMBRO DE 2011, o interessado atende os requisitos:

1. Ser docente que se encontre vinculado à rede estadual de ensino;
2. portador de, pelo menos, um dos títulos abaixo relacionados:  
   a) diploma, devidamente registrado, de licenciatura plena em Pedagogia;  
   b) diploma de curso de pós-graduação em nível de Mestrado ou Doutorado, na área de Educação;  
   c) certificado de conclusão de curso, devidamente aprovado pelo Conselho Estadual de Educação, de pós-graduação em nível de Especialização, na área de formação de especialista em Educação (Gestão Escolar), com carga horária de, no mínimo, 800 (oitocentas horas);
3. ter, no mínimo, 5 (cinco) anos de experiência no Magistério;
4. pertença, de preferência, à unidade escolar em que se dará a designação.

O docente não possui grau de parentesco, conforme disposto na Súmula Vinculante nº 13 do Supremo Tribunal Federal e Decreto Estadual nº 54.376 de 26/05/09, com o Diretor de Escola, funcionários e servidores imediatamente subordinados, após a designação.

1. **DADOS DA UNIDADE ESCOLAR**

ESCOLA: EE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ MUNICÍPIO: GUARULHOS

-DECRETO de criação nº : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_, publicado em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Instalada em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, conforme Resolução SE nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nº de classes: \_\_\_\_\_\_\_\_

nº de períodos: \_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data , nome e assinatura do interessado

Acolho as informações supra.

Encaminhe-se a Diretoria de Ensino – Região de Guarulhos Norte

Guarulhos, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Diretor de Escola (carimbo)

Assinatura