**FICHA DE INSCRIÇÃO**

**MUDANÇA DE SEDE DE EXERCÍCIO – DOCENTE READAPTADO**

**Resolução SE 18, de 10/04/2017**

|  |
| --- |
| **Nome do Docente:** |
| **RG :** | **CPF :** |
| **Cargo/Função:** | **Data de Nascimento:** |
| **Telefone Residencial:** | **Telefone Celular:** |
| **Escola sede de classificação:** |
| **Escola sede de exercício:** |
| **E-mail:** |
| **Tempo de Serviço na Secretaria da Educação:** |
| **Tempo de serviço no Cargo / Função :** |
|  **Declaro estar ciente do contido na Resolução SE 18, de 10/04/2017 e da Instrução CGRH-3, de 27/04/2017.** **Documentos anexados: ( ) Rol de Atividade de Readaptado** **( ) Declaração de Tempo de Serviços** **( ) Termo de Anuência (Unidade sede de Exercício)****Mogi das Cruzes , \_\_\_/05/2017** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **Assinatura do Docente** |

**PROTOCOLO DE ENTREGA:**

**Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ declaro estar ciente do contido no Edital de Inscrição para docentes readaptados.**

**Assinatura do docente**

**Recebido por: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ em \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/2017.**