



SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO
DIRETORIA DE ENSINO DE FRANCA
Rua Benedito Maniglia- 200
FRANCA/SP

INSCRIÇÃO PARA O PROFESSOR RESPONSÁVEL PELA SALA DE LEITURA- 2017

Nº DE INSCRIÇÃO : (_____)

NOME DO PROFESSOR: _____

RG: _____ **CPF:** _____

TELEFONE : _____

SEDE DE CONTROLE DE FREQUÊNCIA: _____

LICENCIATURA: _____

SITUAÇÃO FUNCIONAL : TITULAR DE CARGO ADIDO () DOCENTE READAPTADO ()

CARGA HORÁRIA ATUAL : _____ **ACUMULA CARGO:** SIM () NÃO ()

DOCUMENTOS APRESENTADOS :

FRANCA, _____ DE MAIO DE 2017.

ASSINATURA DO CANDIDATO

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL (D.E)

PARECER DA COMISSÃO : CREDENCIADO () NÃO CREDENCIADO ()

PROTOCOLO – COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO – CREDENCIAMENTO DA SALA DE LEITURA

NOME: _____ **RG** _____ **Nº INSCRIÇÃO** _____

ASSINATURA DO CANDIDATO

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL (D.E)

FRANCA, _____ DE MAIO DE 2017.