

**GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DE ESTADO DE EDUCAÇÃO
DIRETORIA DE ENSINO REGIÃO DE DIADEMA**

REQUERIMENTO PARA CREDENCIAMENTO NO CENTRO DE ESTUDO DE LÍNGUAS

NOME			
RG		CPF	
DATA DE NASCIMENTO		E-MAIL	
TEL RESIDENCIAL		TEL CELULAR	
SITUAÇÃO FUNCIONAL : () EFETIVO () CAT. "F" () CANDIDATO A CONTRATAÇÃO			
IDIOMA		INSCRITO PROC. ATRIB. 2017 () SIM () NÃO	
DOCUMENTOS ANEXADOS			
1		6	
2		7	
3		8	
4		9	
5		10	
OS CAMPOS ABAIXO SERÃO PREENCHIDOS PELA DIRETORIA DE ENSINO			
FORMAÇÃO: () PLENA () BACHAREL/TECNÓLOGO () ALUNO _____			
PONTUAÇÃO PARA CLASSIFICAÇÃO			
TEMPO DE SERVIÇO ATÉ 30/06/16	TÍTULOS	ASSIDUIDADE 01/07/2015 A 30/06/2016	
CEL (0,005 POR DIA) _____	CURSO DE LÍNGUA 30H (1 PUNTO ATÉ 3 PONTOS) _____	SEM REGISTRO DE AUSÊNCIA (5 PONTOS) _____	
MAG. PÚBLICO (SEE/SP) (0, 001 POR DIA) _____	OT CGEB (1 PONTO ATÉ 5 PONTOS) _____	COM REGISTRO ATÉ 3 ABONOS (3 PONTOS) _____	
MAG. QUALQUER ESFERA PÚBLICA (0,001 POR DIA) _____	CERT. EXAME DE PROFICIÊNCIA NÍVEL AVAN. (3 PONTOS) _____	COM REGISTRO DE 4 ATÉ 6 ABONOS (2 PONTOS) _____	
DOCÊNCIA NO IDIOMA INST. PRIVADA (0,002 POR DIA) _____	DIPLOMA MESTRE (5 PON.) _____ DIPLOMA DOUTOR (10 PON.) _____	COM REGISTRO DE QUALQUER Nº NÚMERO DE FALTAS OU AFASTAMENTOS, EXCETO ABONOS (0)	
TOTAL _____	TOTAL _____	TOTAL _____	

Supervisor de Ensino: