

GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO

**SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO**

**DIRETORIA DE ENSINO DA REGIAO DE CAPIVARI**

|  |
| --- |
| ESCOLA ESTADUAL DO PROGRAMA ENSINO INTEGRALEE PROF. HÉLIO CERQUEIRA LEITEInscrição para Processo Seletivo |
| DADOS PESSOAIS |
| Nome completo |  |
| RG/Órgão emissor |  | CPF |  |
| Telefone residencial: | ( ) | Telefone celular | ( ) |
| Endereço eletrônico: |  |

|  |
| --- |
| *Ressalta-se a importância de fornecer informações atualizadas em caso da necessidade de contato.*  |

|  |
| --- |
| INFORMAÇÕES FUNCIONAIS |

|  |  |
| --- | --- |
| Unidade Escolar |  |
| Código CIE |  |  |

|  |
| --- |
| Cargo/função na respectiva unidade escolar: |
|  | [ ]  | Diretor | [ ]  | Professor de Educação Básica II atuando em sala de aula |
|  | [ ]  | Vice-diretor | [ ]  | Professor de Educação Básica II atuando em projetos da Pasta |
|  | [ ]  | Professor Coordenador |  |  |
| Categoria | [ ]  | Efetivo | [ ]  | Ocupante de Função Atividade |
| Se professor, disciplina(s) em que está habilitado:  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| INFORMAÇÕES ADICIONAIS PARA ATUAÇÃO NO PROJETO |
| Teria interesse em atuar nas seguintes funções nesta unidade escolar? [ ]  Sala de Leitura |
| [ ]  | Professor  | [ ]  | Professor Coordenador | [ ]  | Vice-diretor |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [LOCAL], [DIA] DE [MÊS] DE 2017 |  |  |
| DATA |  | ASSINATURA DO CANDIDATO |