|  |  |
| --- | --- |
|  | GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO  SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO *DIRETORIA DE ENSINO REGIÃO VOTORANTIM*Rua Sete de Setembro, 311 – Pq Bela Vista – CEP – 18.110-420Fone/Fax (15)3353-7800e-mail: [devot@educacao.sp.gov.br](mailto:devot@educacao.sp.gov.br) |

**FICHA DE INSCRIÇÃO – PROCESSO SELETIVO**

FICHA DE INSCRIÇÃO N.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/2017

NOME:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CPF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Telefone: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fez inscrição no período de 04/08 a 27/09/2017 – ( ) SIM ( ) NÃO

**SE SIM** só poderá realizar esta inscrição para apresentar **novos documentos de títulos**;

**SE NÃO** preencher os campos abaixo juntamente com a original e cópia dos documentos solicitados:

**1 - HABILITAÇÃO**

( ) Licenciatura; ( )Bacharelado; ( ) Tecnologia; ( ) Alunos de último ano

( ) Alunos de 50% dos diplomas supracitados.

**2 – DOCUMENTOS PARA INSCRIÇÃO:**

( )Originais e cópias de Cédula de Identidade – RG e Cadastro de Pessoa Física – CPF (caso não possua a numeração identificada no RG) ou Carteira Nacional de Habilitação – CNH vigente e com foto, ou Registro Nacional de Estrangeiro – RNE.

( ) comprovantes de habilitação/ qualificação dos quais que seja detentor.

( ) No caso de Alunos de último ano e de Alunos de 50% do Curso apresentar declaração ORIGINAL matrícula para o respectivo curso, bem como a efetiva frequência, no semestre correspondente, mediante documentos (atestado/declaração) expedidos pela instituição de ensino superior que estiver fornecendo o curso.

**3 – DOCUMENTOS PARA CLASSIFICAÇÃO:**

**APRESENTAR, SE FOR O CASO, OS DOCUMENTOS CONSTANTES DO ITEM IX DO EDITAL DE CONVOCAÇÃO.**

Obs.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**DIRETORIA DE ENSINO – REGIÃO VOTORANTIM**

PROTOCOLO DE INSCRIÇÃO N.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/2017.

NOME:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RG:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_TELEFONE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Votorantim, \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ RESPONSÁVEL PELA INSCRIÇÃO

**COMPARECER NA DIRETORIA DE ENSINO COM A FICHA PREENCHIDA E IMPRESSA.**