|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DIRETORIA DE ENSINO REGIÃO DE REGISTRO** | | | | | | |
| ***REQUERIMENTO PARA INSCRIÇÃO - 2018- PROTOCOLO \_\_\_\_\_\_\_\_\_/2017*** | | | | | | |
| Possui vinculo ativo 2017? ( ) SIM ( ) NÃO Qual Diretoria? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| R.G. | | UF | CPF | | | |
| NOME | | | | | DATA NASC. | |
| NOME DA MÃE | | | | | | |
| **E-MAIL** | | | | | | |
| ENDEREÇO | | | | | TELEFONE | |
| ESTADO CIVIL ANO DO 1º EMPREGO | | | | | | |
| N.º de dependentes para Imposto de Renda (para fins de desempate): | | | | | | |
| Raça: ( ) Amarela ( ) Branca ( ) Indígena ( ) Negra ( ) Parda | | | | | | |
| FORMAÇÃO ***( Preenchimento Diretoria de Ensino )*** | | | | | | |
| NOME DO CURSO | | | | | | |
| DURAÇÃO DO CURSO (em semestres) | | | | CURSANDO (Qual semestre?) | | |
| DISCIPLINA(S) DA FUNÇÃO | ESPECÍFICA | | | | | |
| NÃO ESPECÍFICA | | | | | |
| CORRELATAS (160 horas no Histórico Escolar) | | | | | |
| OUTRA LICENCIATURA/BACHARELADO (nome do curso) | | | | CURSANDO (Qual semestre?) | | |
| DISCIPLINA(S) CORRELATAS DE OUTRA LICENCIATURA/BACHARELADO | ESPECÍFICA | | | | | |
| NÃO ESPECÍFICA | | | | | |
| CORRELATAS (160 horas no Histórico Escolar) | | | | | |
|  | | |  | | | |
|  | | | **Nº de aulas pretendidas: ( ) 19 ( ) 24 ( ) 32** | | | |
| **PORT ADOR DE DEFICIÊNCIA FÍSICA?** ( ) Sim ( ) Não - QUAL? | | | | | | |
| TEMPO **(*Preenchimento Diretoria de Ensino)*** | | | | | | DIAS |
| NA FUNÇÃO | | | | | |  |
| NO MAGISTÉRIO | | | | | |  |
| TÍTULOS **(*Preenchimento Diretoria de Ensino)***  ***)*** | | | | | | QTDE |
| CERTIFICADO DE APROVAÇÃO CONCURSO PÚBLICO | | | | | |  |
| DIPLOMA DE DOUTORADO | | | | | |  |
| DIPLOMA DE MESTRADO | | | | | |  |
| CERTIFICADO DE ESPECIALIZAÇÃO | | | | | |  |
| CERTIFICADO DE APERFEIÇOAMENTO | | | | | |  |
| PARTICIPAÇÃO EM PROCESSO SELETIVO NO MAGISTÉRIO | | | | | |  |
| DOCUMENTOS ENTREGUES (CÓPIAS) (***Preenchimento Diretoria de Ensino)*** | | | | | | |
| ( )RG | ( )Certificado de Conclusão | | | ( )Certificado Doutorado | | |
| ( )CPF | ( )Histórico Escolar | | | ( )Aprovação em Concurso | | |
| ( )Tempo de Serviço | ( )Comprovante de Matrícula - atualizado | | | ( )Comprovante dependentes | | |
| ( )Comprovante de Residência | ( )Certificado Mestrado | | |  | | |
| ( )Diploma | ( )Certificado de Atualização | | |  | | |
| Declaro, sob pena da lei, que assumo total responsabilidade pela veracidade das informações aqui prestadas.  Registro,\_\_\_\_/\_\_\_\_/2.017. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **ASSINATURA DO CANDIDATO** | | | | | | |

RECEBIDO POR (CARIMBO/ASSINATURA)

DATA\_\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_