|  |
| --- |
| **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\_\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_