

Diretoria de Ensino – Região de Diadema
Cadastro Emergencial -2018
Período: de 16/10/2017 a 14/11/2017

Ilmo. Sr. Dirigente Regional de Ensino de Diadema

NOME RG UF

Estado civil:.....CPF, nº de filhos menores de 18
anos.....,Endereço:CEP:.....,Título de
Eleitor:..... requer, nos termos da Res. SE 72/16, seu cadastro
emergencial para classe/aulas para o ano letivo de 2018.

Nome do curso:

Tempo de Serviço:

Nº dias

Na Função

No Magistério

Telefone(s) para contato: () _____

PORTADOR DE NECESSIDADES ESPECIAIS : SIM () NÃO ()

EMAIL: _____

Pede deferimento.

Diadema, de de 2017.

(assinatura do candidato)_____

()DEFERIDO ()INDEFERIDO

Data:/...../2017-

Assinatura:_____