|  |
| --- |
| **GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO**SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO**DIRETORIA DE ENSINO REGIÃO DE CARAPICUÍBA** **Rua Bom Jesus do Amparo, 02 - Cohab V-Carapicuíba**  |
| **ENTREGA DE DOCUMENTOS DE CONCLUSÃO DO CURSO****INSCRITOS NA CONDIÇÃO ALUNOS DE ÚLTIMO ANO PARA ATRIBUIÇÃO DE CLASSES E AULAS DE 2018.****Nº .................. (numeração deste)** |
| **DADOS PESSOAIS**Eu, ............................................................................................, portador (a) da carteira de identidade RG. ..............................CPF: ................................., residente e domiciliado na .............................................................................................................., Nº.............., telefone........................................ Bairro: ................................................................................, no Município de: ..........................................................., E-mail ..............................................................................................  |
| Abaixo indique a sua formação:( ) LICENCIATURA PLENA( ) BACHAREL( ) TECNÓLOGOEncaminho anexos os seguintes documentos: ( ) Diploma ( ) Certificado de conclusão( ) Histórico do curso (obrigatório)( ) comprovante de inscrição 2018 (GDAE – Portal Net)Assinatura do interessado: .......................................................................................................................... Carapicuíba, ..........de.............................de 2018. .......................................................................... (Assinatura e cargo/função do servidor que receber o recurso)( ) DEFIRIDO ( ) INDEFIRIDO......................................................................................................................................................................................**PROTOCOLO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS DE CONCLUSÃO DO CURSO****DE** **INSCRITOS NA CONDIÇÃO ALUNOS DE ÚLTIMO ANO ATRIBUIÇÃO DE CLASSES E AULAS DE 2018.** **Nº .................. (indicar numeração superior)**RECEBIDO em......../......./ 2018  POR ............................................................................ (Assinatura e cargo/função do servidor que receber o recurso) |