

GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO
DIRETORIA DE ENSINO REGIÃO DE SÃO ROQUE
REQUERIMENTO PARA CREDENCIAMENTO NO PROJETO: _____

NOME			
RG		CPF	
DATA DE NASCIMENTO		E-MAIL	
TELEFONE RESIDENCIAL		TELEFONE CELULAR	
TITULAR DE CARGO ()		OFA ()	CANDIDATO O ()
DOCUMENTOS ANEXADOS:			
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
São Roque,		Assinar:	
OS CAMPOS ABAIXO SERÃO PREENCHIDOS PELA DIRETORIA DE ENSINO			
CAMPO DE ATUAÇÃO:		() CLASSE	() AULA
DISCIPLINAS NAS QUAIS ESTÁ HABILITADO/QUALIFICADO:			
FORMAÇÃO: () LIC. PLENA () BACHAREL/TECNÓLOGO () ALUNO			
ÁREA DE CONHECIMENTO			
	CICLO I (ANOS INICIAIS)		
	LINGUAGENS E CÓDIGOS		
	CIÊNCIAS HUMANAS		
	CIÊNCIAS DA NATUREZA E MATEMÁTICA		
PONTUAÇÃO EM NÍVEL DE DIRETORIA DE ENSINO:			

Supervisor de Ensino: