



**GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO
DIRETORIA DE ENSINO DA REGIÃO DE BIRIGUI**

EE. PROF. ANTONIO SALES OLIVEIRA
RUA JOSÉ VIEIRA, 438 – THEREZA MARIA BARBIERI – CEP 16.203-227 – BIRIGUI/SP
TELEFONE (18)3642-7125/3642-7079 E MAIL e923382a@educacao.sp.gov.br

**ANEXO I – PARTE INTEGRANTE DO EDITAL DE INSCRIÇÃO PARA O POSTO DE
TRABALHO DE PROFESSOR COORDENADOR DO () EF , () EM (X) EF e EM
DATA DO EDITAL: 07/02/2018 – EE PROFESSOR ANTONIO SALES OLIVEIRA**

CURRÍCULO ACADÊMICO E EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

Nome:
RG: CPF
Telefone: /
Situação Profissional:.....

I- FORMAÇÃO ACADÊMICA

1- CURSO (S) DE GRADUAÇÃO:

Curso:
Instituição:
Período:

2-CURSO(S) DE PÓS-GRADUAÇÃO STRICTU SENSU: MESTRADO / DOUTORADO / PÓS-DOUTORADO

Curso:
Instituição:
Período

3- PÓS GRADUAÇÃO LATO SENSU: ESPECIALIZAÇÃO – MÍNIMO DE 360 HORAS

Curso:	Curso:
Instituição:	Instituição:
Período	Período
Carga Horária	Carga Horária

II- CURSOS DE APROFUNDAMENTO

1- CURSOS DE APROFUNDAMENTO – MÍNIMO DE 180 HORAS

Curso:	Curso:
Instituição:	Instituição:
Período	Período
Carga Horária	Carga Horária



**GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO
DIRETORIA DE ENSINO DA REGIÃO DE BIRIGUI**

EE. PROF. ANTONIO SALES OLIVEIRA

RUA JOSÉ VIEIRA, 438 – THEREZA MARIA BARBIERI – CEP 16.203-227 – BIRIGUI/SP
TELEFONE (18)3642-7125/3642-7079 E MAIL e923382a@educacao.sp.gov.br

2- CURSOS DE PEQUENA DURAÇÃO – MÍNIMO DE 30 HORAS

Curso de Pequena Duração	Curso de Pequena Duração
Curso:	Curso:
Instituição:	Instituição:
Período	Período
Carga Horária	Carga Horária

- Acrescentar tabelas na Planilha de acordo com o número de cursos realizados.

III- OUTROS EVENTOS (INDICAR O TÍTULO DO EVENTO, A INSTITUIÇÃO, O PERÍODO E A CARGA HORÁRIA)

a- Congressos:

b- Seminários:

c- Palestras:

d- Outros:

IV- EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

Descrever sucintamente a experiência profissional adquirida nas seguintes funções docentes:

1- Docente:

Período: de/...../..... a/...../201.....

Experiência profissional:

2- Professor Coordenador:

Período: de/...../..... a/...../201.....

Experiência Profissional:

3- Suporte Pedagógico (Diretor, Vice-Diretor)

Período: de/...../..... a/...../201.....



**GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO
DIRETORIA DE ENSINO DA REGIÃO DE BIRIGUI
EE. PROF. ANTONIO SALES OLIVEIRA**

RUA JOSÉ VIEIRA, 438 – THEREZA MARIA BARBIERI – CEP 16.203-227 – BIRIGUI/SP
TELEFONE (18)3642-7125/3642-7079 E MAIL e923382a@educacao.sp.gov.br

Experiência Profissional:

4- Outras experiências

Período: de/...../..... a/...../201.....

Experiência profissional

Certifico que as informações acima são verídicas, completas e condizentes com meus conhecimentos e minha convicção.

....., de de 201__.

Assinatura o candidato: _____

nome por extenso:

RG: