



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO
DIRETORIA DE ENSINO DA REGIAO DE LINS

**CREDENCIAMENTO Vice-Diretor da Escola da Família e de Professor Articulador
Escola/Família/Comunidade, no Programa Escola da Família 1º semestre/2018**

DADOS PESSOAIS

Nome completo _____

RG/Órgão emissor _____ CPF _____

Telefone residencial: () _____ Telefone celular () _____

Endereço eletrônico: _____

Ressalta-se a importância de fornecer informações atualizadas em caso da necessidade de contato.

INFORMAÇÕES FUNCIONAIS

Unidade Escolar _____

Tempo de Atuação Rede Estadual: _____

Função exercida na respectiva unidade escolar:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Diretor | <input type="checkbox"/> Professor de Educação Básica II atuando em sala de aula |
| <input type="checkbox"/> Vice-diretor | <input type="checkbox"/> Professor de Educação Básica II atuando em projetos da Pasta |
| <input type="checkbox"/> Professor Coordenador | <input type="checkbox"/> Professor de Educação Básica I atuando em sala de aula |
| <input type="checkbox"/> Vice Diretor PEF | <input type="checkbox"/> Professor de Educação Básica I atuando em projetos da Pasta |

Cargo de origem:

PEB II PEB I

Categoria:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Efetivo | <input type="checkbox"/> Não efetivo (categoria F) |
| <input type="checkbox"/> Efetivo adido | <input type="checkbox"/> Não efetivo em horas de permanência (categoria F) |
| <input type="checkbox"/> Efetivo readaptado | <input type="checkbox"/> Não efetivo (categoria F) readaptado |

**CREDENCIAMENTO Vice-Diretor da Escola da Família e de Professor Articulador
Escola/Família/Comunidade, no Programa Escola da Família 1º semestre/2018**

Se professor, teria interesse em atuar em quais funções?

- Vice Diretor do Programa Escola da Família
 Professor Articulador Escola/Família/Comunidade

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO CANDIDATO

**PROTOCOLO - CREDENCIAMENTO Vice-Diretor da Escola da Família e de Professor Articulador
Escola/Família/Comunidade, no Programa Escola da Família 1º semestre/2018**

Nome do Candidato: _____	RG: _____
Recebido por: _____	Data: _____
Assinatura e carimbo: _____	

