

GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO

**SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO**

**DIRETORIA DE ENSINO DA REGIAO DE CAPIVARI**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ESCOLA ESTADUAL DO PROGRAMA ENSINO INTEGRAL EE PROFª SUELY MARIA CAÇÃO AMBIEL BATISTA  Inscrição para Processo Seletivo | | | | | |
| 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 |  | |
| Código CIE |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cargo/função na respectiva unidade escolar: | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | Diretor | | | |  | | Professor de Educação Básica II atuando em sala de aula | | | |
|  | | |  | Vice-diretor | | | |  | | Professor de Educação Básica II atuando em projetos da Pasta | | | |
|  | | |  | Professor Coordenador | | | |  | |  | | | |
| Categoria | | |  | Efetivo | | |  | | Ocupante de Função Atividade | | | | |
| Se professor, disciplina(s) em que está habilitado: | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | |  |
|  | |  | | | | | | | | | | |  |
| INFORMAÇÕES ADICIONAIS PARA ATUAÇÃO NO PROJETO | | | | | | | | | | | | | |
| Teria interesse em atuar nas seguintes funções nesta unidade escolar?  Sala de Leitura | | | | | | | | | | | | | |
|  | Professor | | | |  | Professor Coordenador | | | | |  | Vice-diretor | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [LOCAL], [DIA] DE [MÊS] DE 2018 |  |  |
| DATA |  | ASSINATURA DO CANDIDATO |