

**Inscrição para Credenciamento Programa Escola da Família 2018**

**Resolução SE 53/2016.**

Utilize este formulário para fazer sua inscrição para atuar no Programa Escola da Família 2018

|  |
| --- |
| 1. **Inscrição para:**

 **( ) Vice-Diretor Escola da Família**  **( ) Professor Articulador Escola/Família/Comunidade** |
| 1. **Nome Completo – Digite seu nome Completo nos espaços abaixo:**
 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. **Digite o RG com Dígito e Órgão Expedidor nos espaços abaixo:**
 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. **Digite o CPF com Dígitos nos espaços abaixo:**
 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. **Formação – Insira sua formação:**

**Licenciatura Plena em:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| 1. **Situação Funcional – Selecione a situação funcional abaixo:**

**( ) Titular de Cargo.****( ) Ocupante de Função Atividade Readaptado.****( ) Titular de Cargo na Condição de Adido.****( ) Ocupante de Função Atividade que esteja Cumprindo Horas de Permanência.****( ) Demais Docentes Titulares de Cargo e Ocupantes de Função Atividade do Quadro Permanente.****( ) Titular de Cargo para Atribuição de Carga Suplementar de Trabalho.****( ) Ocupante de Função Atividade para Aumento de Carga Horária.** |
| 1. **Atuou como Vice-Diretor? (Preencher somente se a inscrição for para Vice-Diretor).**

**( ) Sim****( ) Não****Período: ( ) até 1 ano ( ) 1 a 5 anos ( ) de 5 a 10 anos ( ) acima de 10 anos** |
| 1. **Email – Digite um Endereço de E-mail para Contato:**
 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. **Telefone – Digite o Número de um Telefone para Contato:**
 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. **Uso da Comissão – Deixe este Campo em Branco:**

**Defiro ( ) Indefiro ( ) Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_** |