

**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: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |