|  |
| --- |
| **GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO** |
| **SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO** |
| **DIRETORIA DE ENSINO REGIÃO DE OSASCO** |
| **REQUERIMENTO PARA CREDENCIAMENTO NO CENTRO DE ESTUDOS DE LÍNGUAS** |
| NOME  |
| RG  | CPF  |
| DATA DE NASCIMENTO  | E-MAIL  |
| TELEFONE RESIDENCIAL  | TELEFONE CELULAR  |
| SITUAÇÃO FUNCIONAL: ( ) EFETIVO - ( ) CAT. "F" - ( ) CANDIDATO A CONTRATAÇÃO |
| IDIOMA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | INSCRITO PROC. ATRIB. 2018 ( ) SIM  ( ) NÃO |
| **DOCUMENTOS ANEXADOS:** |
| 1  | 6  |
| 2  | 7  |
| 3  | 8  |
| 4  | 9  |
| 5  | 10  |
| Osasco,  | assinatura do requerente |
| **OS CAMPOS ABAIXO SERÃO PREENCHIDOS PELA DIRETORIA DE ENSINO** |
| **FORMAÇÃO**: ( ) LPLENA ( ) BACHAREL/TECNÓLOGO ( ) ALUNO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **PONTUAÇÃO PARA CLASSIFICAÇÃO** |
| **TEMPO DE SERVIÇO ATÉ 30-6-17** | **TÍTULOS** | **ASSIDUIDADE 01-7-2015 a 30-6-2017** |
| CEL (0,005 POR DIA) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | CURSO DE LÍNGUA 30H (1 PONTO ATÉ 3 PONTOS)\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | SEM REGISTRO DE AUSÊNCIA (5 PONTOS) \_\_\_\_\_\_\_ |
| MAG. PÚBLICO (SEE/SP) (0,001 POR DIA) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | OT CGEB (1 PONTO ATÉ 5 PONTOS) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | COM REGISTRO DE ATÉ 3 ABONOS (3 PONTOS) \_\_\_\_\_\_\_\_ |
| MAG. QUALQUER ESFERA PÚBLICA (0,001 POR DIA) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | CERT EXAME DE PROFICIÊNCIA NÍVEL AVANÇADO (3 PONTOS) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | COM REGISTRO DE 4 ATÉ 6 ABONOS (2 PONTOS) \_\_\_\_\_\_\_\_ |
| DOCÊNCIA NO IDIOMA/INST. PRIVADA (0,002 POR DIA) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | DIPLOMA MESTRE (5 PONTOS) \_\_\_\_\_ DIPLOMA DOUTOR (10 PONTOS)\_\_\_\_\_ | COM REGISTRO DE QUALQUE Nº DE FALTAS OU AFASTAMENTOS, EXCETO ABONOS (ZERO PONTO) \_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **TOTAL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **TOTAL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **TOTAL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **PONTUAÇÃO EM NÍVEL DE DIRETORIA DE ENSINO:**  |   |
| **Supervisor de Ensino: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CRH: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |