|  |  |
| --- | --- |
|  | GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULOSECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃODIRETORIA DE ENSINO - REGIÃO DE VOTORANTIMRua Sete de Setembro, 311 – Bairro Parque Bela VistaCEP 18.110.420 - Fone/Fax (015) 3353-7800 e-mail: devot@educacao.sp.gov.br |

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

**2º CREDENCIAMENTO EMERGENCIAL**

 **PROGRAMA DE ENSINO INTEGRAL - ANOS FINAIS DO ENSINO FUNDAMENTAL ATUAÇÃO 2018**

**Disciplina de inscrição:**

**( ) História**

**( ) Geografia**

|  |
| --- |
| Nome: |
| RG: | CPF: |
| Fone: | e-mail: |
| Formação: |
| Possui no mínimo três anos de efetivo exercício no magistério? ( ) sim ( ) não |
| Outras habilitações: |
| Titular de Cargo: ( ) sim ( ) não | Categoria F: ( ) sim ( ) não |
| Readaptado: ( ) sim ( ) não |  |
| UE sede de controle de frequência:Diretoria de Ensino: |

Votorantim, \_\_\_de maio de 2018.