|  |  |
| --- | --- |
|  | GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO  SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO  DIRETORIA DE ENSINO - REGIÃO DE VOTORANTIM  Rua Sete de Setembro, 311 – Bairro Parque Bela Vista  CEP 18.110.420 - Fone/Fax (015) 3353-7800  e-mail: [devot@educacao.sp.gov.br](mailto:de-votorantim@edunet.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.