

FICHA DE INSCRIÇÃO
CADASTRO DE DOCENTES PARA ATUAR NA SALA OU AMBIENTE DE LEITURA - 2018
DIRETORIA DE ENSINO REGIÃO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

Ilmo(a) Sr.(a) Diretor(a) da

EE. _____

(NOME) _____

RG _____, CPF _____, residente _____

_____, nº _____,

compl. _____ (bairro) _____ (cidade) _____

_____, tel. _____, (cel) _____ (email) _____,

conforme documentação que apresenta, requer, nos termos da Res. SE 76/2017, sua inscrição para participar do processo de credenciamento, seleção e atribuição para atuar na SALA OU AMBIENTE DE LEITURA, em 2018.

Nestes termos, pede deferimento.

São Bernardo do Campo, _____ de _____ de 2018.

Assinatura do Candidato

() DEFIRO.

() INDEFIRO.

_____, ____/____/____

Assinatura do Diretor da U.E.