

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO

Resolução SE-82/2013 alterada pelas Res. SE-42/2014 e SE-01/2018

CLASSE DE SUPORTE PEDAGÓGICO EM
QUE SE INSCREVE

☐

DIRETOR DE ESCOLA

☐

SUPERVISOR ENSINO

NOME:

RG:

UF:

CARGO
ORIGEM

(SCF) ÓRGÃO DE
CLASSIFICAÇÃO

DI do cargo de
origem:

MUNICÍPIO DO
CARGO ORIGEM

DIRETORIA DE
ENSINO DO CARGO
ORIGEM

ACUMULA
CARGOS?
(SIM/NÃO)

NOME DO CARGO QUE
ACUMULA:

MUNICIPAL,
FESTADUAL OU
FEDERAL?

e-mail

TELEFONE

ENDEREÇO
COMPLETO

REQUER sua inscrição para substituição durante os impedimentos legais e temporários das classes de Suporte Pedagógico do Quadro do Magistério da Secretaria de Estado da Educação, nos termos dos §§ 3º e 5º do artigo 3º da Resolução SE-82/2013 alterada pelas Res. SE-42/2014 e SE-01/2018.

São João da Boa Vista, de agosto de 2018

ASSINATURA DO CANDIDATO

DESPACHO - DIRETORIA DE ENSINO REGIÃO SÃO JOÃO BOA VISTA

☐

INSCRIÇÃO DEFERIDA

São João da Boa Vista, de agosto de 2018

☐

INSCRIÇÃO INDEFERIDA

Motivo do INDEFERIMENTO:

carimbo e assinatura