Inscrição nº .............................

**Ilma Senhora Dirigente Regional de Ensino da DIRETORIA DE ENSINO – REGIÃO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO**

Nome:.................................................................................................................................. RG nº ................................... fone...............................,Cargo.........................................Órgão de classificação ..........................................................., DER............................, junta os documentos necessários, e requer sua inscrição para substituir cargo ou responder por cargo vago de **SUPERVISOR DE ENSINO** nos termos da Resolução SE 82/2013,alterada pela Res. SE 42/14 e Resolução SE 01/2018.

SBC, ......... de agosto de 2018.

..........................................................................

Assinatura do candidato

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Faixa*** | **I** - ( ) titular | **IV** – ( ) Diretor Titular | **V** - ( ) PEB Titular |

**TÍTULOS: Certificados de aprovação em concurso público da SEE/SP**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Títulos** | **Pontos** |
| **A)** | Certificado (s) de aprovação em Concurso para Diretor de Escola /SEE, excluído nas Faixas II e IV, o certificado do cargo que é titular: **(3,0 pontos por Certificado)** | **A)** |
| **B)** | Certificado (s) de aprovação em Concurso para Supervisor de Ensino/SEE (excluído, na Faixa I, o certificado do cargo que é titular, e nas Faixas II e III, o relativo à própria classificação nestas faixas: **(5,0 pontos por Certificado)**  | **B)** |
| **C)** | Tempo de Serviço como Supervisor de Ensino/SEE, **contado até 30/06/2018**, **dias ( ) x 0,004 por dia, até o máximo de 20 (vinte) pontos**  | **C)** |
|  |  **Total de Pontos (A + B + C)** = |  |

**TEMPO DE SERVIÇO EM GESTÃO EDUCACIONAL – Somente para os inscritos da Faixa V**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tempo de Serviço em Gestão Educacional contado até 30/06/2018, como:** | **Número de Dias** |
| **A)** Dirigente de Ensino  | **A)** |
| **B)** Supervisor de Ensino  | **B)** |
| **C)** Diretor de Escola | **C)** |
| **D)** Vice-diretor de escola | **D)** |
|  **Total de Dias =** |  |

**DESEMPATE:**

|  |
| --- |
| **Tempo de Serviço no Magistério Público Estadual, contado até 30/06/2018,** **em Dias =** |

São Bernardo do Campo, ....... de agosto de 2018

...........................................................................

Assinatura de quem recebeu a inscrição

SBC, ..... de agosto de 2018.

Dirigente Regional

DEFIRO ( ) INDEFIRO ( ) Motivo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_