

ILUSTRÍSSIMO SENHOR DIRIGENTE REGIONAL DE ENSINO
DIRETORIA DE ENSINO – REGIÃO DE ARARAQUARA
PROFESSOR PARA PROGRAMA EDUCAÇÃO NAS PRISÕES

Número da Inscrição: _____

Nome: _____

RG: _____ CPF: _____

Endereço _____ nº _____

Município: _____ Telefone: _____

Escola sede de controle de frequência: _____

E mail _____ devidamente inscrito e classificado na Diretoria de Ensino – Região de Araraquara para o processo de atribuição de classes e aulas do ano letivo de 2019, juntando os documentos exigidos no Edital de Credenciamento do Dirigente Regional de Ensino, divulgado em **28/02/2019, pag.110, seção I**, requer o seu credenciamento para ministrar aula como Professor para Educação nas Prisões nos termos da Resolução Conjunta SE – SAP 2, de 30/12/2016, publicada no DOE de 04/01/2016 e declara estar de pleno acordo.

Licenciatura/Graduação:

Documentos anexados:

Acumula Cargo/Função? () Sim () Não – () Federal () Estadual () Municipal

Araraquara, ____ de _____ de 2019.

Assinatura do Candidato

Inscrição: () Deferida

() Indeferida

Responsável – Assinatura e Carimbo