



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO
DIRETORIA DE ENSINO DA REGIAO DE LINS

Credenciamento de Professor Articulador no Programa Escola da Família 2019

DADOS PESSOAIS

Nome completo _____

RG/Órgão emissor _____

CPF _____

Telefone residencial: () _____

Telefone celular () _____

Endereço eletrônico: _____

Ressalta-se a importância de fornecer informações atualizadas em caso da necessidade de contato.

INFORMAÇÕES FUNCIONAIS

Unidade Escolar _____

Cargo de origem: _____

PEB II

PEB I

Categoria:

Titular de cargo na condição de adido

Ocupante de Função atividade que esteja cumprindo horas de permanência.

Titular de cargo para atribuição de carga suplementar

Ocupante de função atividade para o aumento de carga horária.

Titular de cargo readaptado

Ocupante de função atividade readaptado

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO CANDIDATO

Protocolo - Credenciamento Professor Articulador no Programa Escola da Família 2019

Nome do Candidato: _____

RG: _____

Recebido por: _____

Data: _____

Assinatura e carimbo: _____