|  |
| --- |
| **DIRETORIA DE ENSINO – REGIÃO DE TAUBATÉ** |
| REQUERIMENTO DE DOCENTES PARA CADASTRAMENTO EMERGENCIAL DE QUE TRATA O BOLETIM INFORMATIVO Nº 20/2019 |
| Ao Dirigente Regional de Ensino da Diretoria de Ensino – Região de Taubaté |
| **PREENCHIMENTO PELO INTERESSADO DOS CAMPOS EM REALCE CINZA** |
|  |
| NOME DO(A) CANDIDATO(A) | RG / DÍGITO | U.F. | Nº DE INSCRIÇÃO |
|  |  |  |  |
| E-Mail:(obrigatório) |
|  |
| C.P.F. |  | DATA DE NASCIMENTO |  | TELEFONE(S) |
|  | \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ |  |
| Requeiro CADASTRAMENTO, nos termos de que trata o Boletim Informativo nº 20/2019, que dispõe sobre o cadastro de candidatos à contratação por tempo determinado para docência nas escolas da rede estadual de ensino, junto à Diretoria de Ensino Região de Taubaté e para tanto junto ao presente a documentação necessária conforme consta no Boletim Informativo ora citado. |
| **Anexa cópia reprográfica dos seguintes documentos:**( ) Diploma e/ou Certificado (original e cópia);( ) Histórico Escolar (original e cópia) – concluinte ou aluno de último ano;( ) No caso de aluno de último ano, declaração atualizada de matrícula do curso; ( ) RG e CPF (original e cópia);( )Título de Eleitor;( ) Certidão de nascimento de filhos menores de idade;( ) Anexo I – Contagem de Tempo de Serviço (caso já tenha lecionado na Rede Estadual), data base até 30/06/2018 – original e cópia.( ) Outros (especificar):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **CLASSES e/ou DISCIPLINA(S):** | ( ) Ed. Especial - DA ( ) Ed. Especial - DV ( ) Ed. Especial – TEA ( ) Ed. Especial - Superdotação |
| **LOCAL E DATA:**  **TAUBATÉ, \_\_\_\_\_/04/2019****ASSINATURA DO REQUERENTE:****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **EQUIPE DE ATRIBUIÇÃO:****( ) DEFERIDO – Habilitação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Disciplinas: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****( ) INDEFERIDO:** **Motivo(s):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| ----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------- |
| **PROTOCOLO DE INSCRIÇÃO** |
| NOME DO CANDIDATO (A) | RG/DÍGITO | U.F. | Nº DE INSCRIÇÃO |
|  |  |  |  |
| Obs.: É de inteira responsabilidade do candidato o acompanhamento de todas as etapas desta inscrição via site da Diretoria de Ensino (<https://detaubate.educacao.sp.gov.br/>) e via portal net (<http://portalnet.educacao.sp.gov.br/>) - este em caso de deferimento da mesma, evitando-se assim perda de prazos e o não atendimento às solicitações dos órgãos da Secretaria de Educação.  |
| Taubaté,\_\_ de Abril de 2019. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_INTERESSADO | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_VISTO DA COMISSÃO |