|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 | | | |