

PROGRAMA ENSINO INTEGRAL – CREDENCIAMENTO 2017

FICHA DE INSCRIÇÃO

DADOS DO CADIDATO

NOME			
CPF		RG	
Telefone		Celular	
e-mail			
Endereço			

Cargo de Origem	Categoria	Situação de exercício
Unidade de classificação (Sede de exercício)		Diretoria
Função exercida atualmente		
Acumula cargo		Sim () Não ()
Formação		
Disciplina do Cargo		
Correlatas		
Participante do Programa Ensino Integral		Sim () Não ()
Possui outros vínculos empregatícios		Sim () Não ()
Tem disponibilidade para atuar 40 horas semanais.		Sim () Não ()

Obs: Responder as questões que estão no verso

Descreva uma ação em que você reverteu a situação de um aluno com dificuldade na sua disciplina/escola. Procure explicar a ação que você executou e o resultado obtido.

Relate suas últimas participações em formação, cursos, palestras, etc. Motivo da escolha e a contribuição para a sua atuação.

Comente sobre uma ação criativa em que você solucionou um problema que identificou e os resultados obtidos.