|  |  |
| --- | --- |
|  | **SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO**  **DIRETORIA DE ENSINO – REGIÃO DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA**  **RUA GETÚLIO VARGAS, 507 – CENTRO – SÃO JOÃO DA BOA VISTA**  **CEP 13.870-100 FONE – (19) 36380300** |

**CREDENCIAMENTO PARA A FUNÇÃO DE PROFESSOR COORDENADOR DO NÚCLEO PEDAGÓGICO/2019 – Resolução SE 75/2014, combinados com o disposto no artigo 73 do Decreto 57.141/2011**

**Dados Pessoais:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome | e-mail |
| RG | CPF |
| Data de nascimento | Local |
| Celular | Telefone residencial |
| Endereço | N° |
| Bairro | Cidade |
| CEP |  |

**Situação Funcional**

Assinale uma das alternativas:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Docente titular de cargo |
|  | Docente ocupante de função-atividade |

Obs. Vedada a inscrição de professores Cat. O ou candidatos à admissão.

**Documentos anexados**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Cópia do Diploma de licenciatura plena de: Pedagogia ( ) Geografia ( ) Matemática ( ) Educação Especial ( ). |
|  | Cópia de certificado de pós-graduação (especialização, mestrado, doutorado), se tiver. |
|  | Cópia de RG e CPF |
|  | Cópia da inscrição para o processo de atribuição de aulas 2019 |
|  | Atestado ou declaração de frequência |
|  | Projeto de Trabalho |
| Outros documentos: |  |

No ato da inscrição, o candidato declara ciência do EDITAL PARA A FUNÇÃO DE PROFESSOR COORDENADOR DO NÚCLEO PEDAGÓGICO, publicado pela Diretoria de Ensino em 13/06/2019.

**São João da Boa Vista, \_\_\_\_\_/06/2019.**

**Assinatura do candidato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**