



DIRETORIA DE ENSINO REGIÃO LESTE 2
REQUERIMENTO DE CADASTRAMENTO EMERGENCIAL/2019

CAMPO DE ATUAÇÃO - Inscrição para atuar como:

EDUCAÇÃO ESPECIAL

D.A. ☐

D.V. ☐

D.I. ☐

TEA ☐

INTERLOCUTOR DE LIBRAS

☐

PEB II - AULAS

Japonês ☐

Alemão ☐

Francês ☐

Italiano ☐

Espanhol ☐

O CANDIDATO HABILITADO POSSUI:

- ☐ Licenciatura Plena em Educação Especial, conforme disposto no Parecer CEE 65/2015;
- ☐ Licenciatura Plena em Pedagogia, com habilitação específica na área da necessidade;
- ☐ Outras licenciaturas - Plena, com pós-graduação stricto sensu, Mestrado ou Doutorado, na área da necessidade especial;
- ☐ Licenciatura Plena em Pedagogia ou Curso Normal Superior, com curso de Especialização realizado nos termos da Del. CEE112/12.
- ☐ Qualquer Licenciatura Plena, com curso de especialização realizado nos termos da Del. CEE112/12

Os Diplomas acima relacionados deverão ser acompanhados de pelo menos um dos seguintes títulos conforme o Edital

Pessoa com deficiência ? ☐ Sim ☐ Não Tipo:(Física, Auditiva, Visual)

RG nº _____ Dígito: _____ UF _____ NOME: _____

DATA DE NASCIMENTO ____ / ____ / ____ Dependentes (Imp. de Renda): _____ FONE _____ CELULAR _____

CPF _____ E-MAIL _____ (Legível - Uso pessoal e obrigatório)

Título de Eleitor nº: _____ Zona: _____ Seção: _____ Data de Expedição : _____

Raça: Amarela () Branca () Índio () Parda () Negra ()

O candidato está ciente de que:

Somente poderá participar das atribuições, após publicação da relação nominal dos cadastrados no site da Diretoria.

SP, ____ / ____ / ____

Recebido por: _____

Assinatura do Candidato _____



DIRETORIA DE ENSINO REGIÃO LESTE 2
REQUERIMENTO DE CADASTRAMENTO EMERGENCIAL/2019

PROTOCOLO DE CADASTRAMENTO EMERGENCIAL/2019

NOME: _____

RG: _____

Curso: _____ Disciplina: _____

O candidato está ciente de que:

Somente poderá participar das atribuições, após publicação da relação nominal dos cadastrados no site da Diretoria.

São Paulo, ____ de ____ de ____.

Recebido por: _____

Assinatura do Candidato _____