

José Bonifácio,

SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO DIRETORIA DE ENSINO - REGIÃO DE JOSÉ BONIFÁCIO

Rua Ademar de Barros, 356 - Centro - JOSÉ BONIFÁCIO - SP FONE: (17) 3265-9130 - FAX: (17) 3265-9177

FICHA DE INSCRIÇÃO CADASTRO EMERGENCIAL – 2019 - Inscrição nº. _____/2019 *Campos de preenchimento obrigatório

Nome Social:					
*RG:	*UF	_*orgão emiss	or*Da	ta Expedição///	
*CPF:	*Sexo:	*Raça/Cor		*Data Nasc:/	'
*Título eleitor:	<u>-</u>	*zona:	*seção:	*Data emissão:/	/
*UF:*Dependente Im	nposto de renda:		*Depende	ente Salário Família:	
*Estado Civil:	*Municí	pio Nasc:		*Estado Nasc:	
*País de origem	*Trabalha/Tra	abalhou no Ser	viço Público?	*Ano do 1º Emprego:	
*E-mail pessoal (LETRA L	.EGÍVEL):				
*Deficiente (S/N):Tipo					
, , ,		·		Compl.:	
-				·	
				CEP:	
*Telefone: ()		*Celular: ()_			
			Dagmanl	ho do Supervisor de Ensino	
_			Despaci		
*FORMAÇÃO: () Licencia	ado () Aluno Últii	mo Ano	() Deferido		
*FORMAÇÃO: () Licencia () Outros	ado () Aluno Últii	mo Ano	•		
() Outros	ado () Aluno Últii	mo Ano	() Deferido		
() Outros	· ·	mo Ano	() Deferido		
() Outros Requer: *Inscrição no(s) campo(s)	· ·	mo Ano	() Deferido		
() Outros Requer: *Inscrição no(s) campo(s) () Aula – Português	· ·	mo Ano	() Deferido		
() Outros Requer: *Inscrição no(s) campo(s) () Aula – Português	· ·	mo Ano	() Deferido		
() Outros Requer: *Inscrição no(s) campo(s) () Aula – Português () Aula – Matemática	de atuação:		() Deferido () Indeferido (vide o verso)	
*FORMAÇÃO: () Licencia	de atuação:		() Deferido () Indeferido (vide o verso)	

O deferimento/indeferimento da inscrição ocorrerá após a análise da documentação pela Comissão responsável.

/2019 - VISTO DO RESPONSÁVEL: