

SECRETARIA DA EDUCAÇÃO  
DIRETORIA DE ENSINO REGIÃO LESTE 2

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO PARA CREDENCIAMENTO DE PROFESSORES NO PROJETO  
DA PASTA  
CEL – CENTRO DE ESTUDOS DE LÍNGUAS - 2020  
ANEXO I

Nome:		Data de nascimento:	
RG nº:	UF:	CPF:	
Situação Funcional ( ) Efetivo ( ) OFA- Categoria F ( ) Categoria O		e-mail (obrigatório e legível)	
Idioma (Objeto da inscrição): _____			
Nº de dependentes	Tel. Fixo:	Cel.	
Endereço:		Bairro:	
Município:	CEP:	UF:	
Declara-se pessoa com deficiência? ( ) não ( ) sim - Qual? _____ <b>Em caso positivo, deverá apresentar laudo médico expedido por órgão integrante ao SUS.</b>			

**RELAÇÃO DE DOCUMENTOS ENTREGUES (Cópia)**

- ( ) RG ( ) CPF ( ) Comprovação de dependentes ( para fins de desempate)  
( ) Comprovante de inscrição para o processo de atribuição de aulas/2020;  
( ) Diploma ou Certificado de Conclusão do Curso de Licenciatura Plena em Letras, com habilitação em Língua estrangeira, objeto do da docência;  
( ) Histórico Escolar do Curso de Licenciatura Plena em Letras, com habilitação em Língua estrangeira, objeto da docência;  
( ) Diploma ou Certificado de conclusão de curso superior de Licenciatura Plena em qualquer componente curricular, acompanhado do Histórico Escolar com certificado de conclusão de curso específico de no mínimo , 360 horas no idioma pretendido;  
( ) Diploma ou Certificado de conclusão de curso superior, acompanhado do Histórico Escolar e com certificado de conclusão de curso específico de, no mínimo , 360 horas no idioma pretendido.;  
( ) Contagem de Tempo de Serviço para atribuição de aulas (CTA) atualizada – data base 30/06/19.  
( ) Contagem de Tempo de Serviço ( dias ) no CEL– data base 30/06/19.  
( ) Declaração da instituição privada comprovando o efetivo exercício no ensino da língua estrangeira;  
( ) Outros: \_\_\_\_\_

São Paulo, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2020

ASSINATURA DO CANDIDATO

DIRETORIA DE ENSINO REGIÃO LESTE 2  
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO PARA CREDENCIAMENTO DE PROFESSORES  
NO PROJETO DA PASTA– CEL – CENTRO DE ESTUDOS DE LÍNGUAS - 2020

Nome: \_\_\_\_\_ RG \_\_\_\_\_

São Paulo, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2020

Assinatura do responsável pela inscrição