DIRETORIA DE ENSINO DE ITAPEVI Nº_____

Inscrição para Processo Seletivo Simplificado visando a contratação temporária em 2020

Nome_____Telefone _____

E-mail (escreva em letra de forma) _____

Cor da pele_____Estado Civil_____Ano do 1º emprego _____

Candidato com deficiência ( ) sim ( ) não (obrigatória apresentação do laudo médico)_____

Solicito inscrição para o Processo Seletivo Simplificado **visando a contratação temporária em 2020**, estando ciente de que a documentação anexa será analisada pela Comissão de Atribuição de Aulas da DE, podendo ser deferida ou indeferida e que deverei acompanhar o processo conforme orientações constantes no Edital publicado em DOE de 17/12/2019.

Disciplina específica_____Carga horária pretendida: ( ) 19 ( ) 24 ( ) 32
Disciplinas do INOVA: ( ) Eletiva ( ) Projeto de Vida ( ) Tecnologia

Data:____/____/____ Assinatura do candidato: _____

>>>>>>>>>>>>>>>> para uso do responsável pelo recebimento na DE Documentos anexados:

( )RG ( ) CPF ( ) Título de eleitor ( ) PIS/PASEP
( )Comprovante de ( ) Comprovante de IR com informação de dependentes
( ) Diploma ou Certificado de Conclusão) Declaração de matrícula, se aluno de último ano
( ) Histórico ( ) Diploma de Mestrado e/ou Doutorado
( ) Certificado de Especialização nas disciplinas da Matriz Curricular da SEDUC ou na área da Educação
( ) Certificado de Aperfeiçoamento nas disciplinas da Matriz Curricular da SEDUC ou na área da Educação
( ) Anexo I – tempo de experiência profissional na Secretaria de Educação de SP
( ) Comprovante de tempo de experiência profissional como docente de Educação Básica ou Carteira de Trabalho
( ) laudo médico com CID Recebido por: _____

>>>>>>>>>>>>>>>> para uso da Comissão

( ) Licenciatura ( ) Bacharel ( ) Licenciatura último ano ( ) Bacharel último ano

Habilitado:_____ Qualificado: _____

Campo: ( ) aula ( ) Ed Especial Defiro ( ) Indefiro ( )
Motivo do Indeferimento _____
Pontos de Certificados: _____
Responsável da Comissão: _____ Data____/_____/____.

.....

PROTOCOLO DE INSCRIÇÃO PARA CONTRATAÇÃO TEMPORÁRIA 2020 Nº_____

Processo Seletivo Simplificado para 2020

Nome do candidato_____CPF _____

Recebido por_____ Data___/___/___