



SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO
DIRETORIA DE ENSINO – REGIÃO SANTOS
Rua Guedes Coelho, 107 – Encruzilhada – Santos /SP- F: (13) 3202-2427
E-mail: desan@educacao.sp.gov.br

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO PARA PROFESSORES/CANDIDATOS A CONTRATAÇÃO - 2020

Fundamento Legal: Resolução SE nº 71/2018 alterada pela Resolução SE 71/2019

PROTOCOLO DE INSCRIÇÃO - PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO 2020.

NÚMERO: _____

JÁ POSSUIU VÍNCULO COM A SECRETARIA ESTADUAL DA EDUCAÇÃO () SIM () NÃO

RG/Dígito: _____	Estado _____	Órgão Expedidor _____	Data Exped: _____
Nome por extenso: _____			
Nome Social: _____			
Data de nascimento: ____/____/____	Local _____	Estado _____	Sexo: () Masc. () Fem.
CPF _____			
Fone: Res. () _____	Cel. () _____		
E-mail: _____			
Raça/cor: _____	Estado Civil: _____		
Nº de dependentes: _____	(com comprovação conforme Edital) Reservista (sexo masc.): _____		
É portador de deficiência? _____	QUAL: _____	CID: _____	
Trabalhou em Serviço Público: () Sim () Não Data de Ingresso no Serviço Público: _____			
Ano do 1º emprego: _____			
Nome da mãe: _____			
Nome do Pai: _____			
Endereço: _____			
Bairro: _____	Município: _____		
CEP: _____			
Título Eleitoral: _____	Dígito: _____	Zona: _____	Seção: _____
Data da emissão: _____			
UF: _____	Nº. PIS/PASEP: _____		

Escolaridade do Docente:

Ano Início do Curso _____ Término _____ Órgão de Registro _____ nº do Diploma _____

- Campo de Atuação Aula

- 1 - () Portadores de Licenciatura Plena ou CN 2 com Bacharelado- Disciplina.....
- 2 - () Portadores de Licenciatura Curta.....
- 3 - () Alunos do último ano (em 2020) de Licenciatura.....
- 4 - () Bacharel ou Tecnólogo de nível superior na área da disciplina.....
- 5 - () Portadores de Diploma Licenciatura Plena em disciplina diversa da área a ser atribuída
- 6 - () Alunos de último ano (em 2020) de curso de Bacharel ou Tecnologia de nível superior, na área da disciplina

Campo de Atuação Educação Especial

- 1 - () Educação Especial (DA, DV, DI e TEA) - Formação Específica.....
- 2 - () Interlocutor de Libras

- Campo de Atuação Classe

- 1- () Curso Normal
- 2- () Magistério Superior
- 3- () Licenciatura em Pedagogia

Assinatura do Candidato _____

Santos, ____/____/20____.

Inscrição: deferida () Indeferida ()

Assinatura/carimbo (responsável)

XX



SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO

DIRETORIA DE ENSINO – REGIÃO SANTOS - NÚMERO: _____

PROTOCOLO DE INSCRIÇÃO - PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO 2020.

NOME: _____ RG: _____

Campo de Atuação: () Aula () Classe () Classe Especial Disciplina: _____

COMISSÃO REGIONAL DE ATRIBUIÇÃO DE CLASSES E AULAS Data: ____/____/20____.

Responsável pela Inscrição