

DIRETORIA DE ENSINO - REGIÃO ARARAQUARA
FICHA DE INSCRIÇÃO - PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO 2019
 (Para concorrer a contratação temporária - Atribuição de Aulas 2020)

CAMPO DE ATUAÇÃO: () CLASSE () AULA () EDUCAÇÃO ESPECIAL		
Nome: _____		
Nome Social: _____		
RG: _____	DC: _____	Órgão Emissor/UF: _____
Data de expedição/RG: _____		Sexo: () FEMININO () MASCULINO
CPF: _____		
Dependentes (IR): _____		Estado Civil: _____
Email: _____		
Data de Nascimento: ____/____/____		Município de Nascimento: _____
Trabalha/ Trabalhou no serviço público? () SIM () NÃO		
Data de Ingresso no Serviço Público: _____		
Ano do 1º Emprego: _____		
Tem necessidades especiais? () SIM () NÃO Qual? _____		
Endereço: _____		Número: _____
Município: _____	Bairro: _____	
CEP: _____	Complemento: _____	
Telefone fixo: _____	Telefone Celular: _____	

FORMAÇÃO (Licenciatura/Bacharel/ Tecnólogo):		
Início: ____/____/____	Aluno de Último Ano: () SIM	
Conclusão: ____/____/____	() NÃO	

CURRÍCULO ACADÊMICO:		
Diploma de Doutorado nas disciplinas da Matriz Curricular ou na área da Educação;	()	
Diploma de Mestrado nas disciplinas da Matriz Curricular ou na área da Educação;	()	
Certificado de Especialização nas disciplinas da Matriz Curricular ou na área da Educação;	()	
Certificado de Aperfeiçoamento nas disciplinas da Matriz Curricular, ou na área da Educação.	()	

TEMPO DE EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL:		
No caso de <i>SERVIDORES PÚBLICOS</i>		
Atestado ou declaração pública de comprovação de experiência em dias trabalhados deverá ser assinada pelo Responsável da Instituição de Ensino Público Municipal em papel timbrado, da instituição, com respectivos carimbos, relacionando todas as atividades desempenhadas.		
QUANTIDADE DE DIAS (ESTADO): _____	QUANTIDADE DE DIAS (MUNICÍPIO): _____	
Candidatos <i>NÃO SERVIDORES PÚBLICOS</i>		
Atestado ou a Declaração de dias trabalhados assinada pelo representante legal do setor de pessoal ou do órgão de recursos humanos ou da instituição, em papel timbrado da empresa ou com declaração da razão social.		
QUANTIDADE DE DIAS (PRIVADO): _____		
Carteira de Trabalho e Previdência Social, em que se comprove o exercício na função docente correspondente ao Ensino Fundamental I, II e Ensino Médio (DESDE QUE DISCRIMINADOS OS DIAS TRABALHADOS) QUANTIDADE DE DIAS (PRIVADO): _____		
Quantidade de Aulas pretendidas	19	24
32		

Assinatura do candidato: _____

Data: ____/____/____

DOCUMENTOS APRESENTADOS

Cópia RG (com original ou autenticada em cartório);

Cópia CPF (com original ou autenticada em cartório);

Registro Nacional de Estrangeiro (com original ou autenticada em cartório);

Título de Eleitor (com original ou autenticada em cartório);

Comprovante de Residência;

Comprovante de Imposto de Renda - Informação dos dependentes (não serão aceitos outros documentos);

Diploma ou Certificado de conclusão de curso + Histórico Escolar;

Declaração de Matrícula + Histórico Escolar.

Cópia PIS/PASEP

INSCRIÇÃO POR PROCURADOR LEGAL

Original do instrumento do mandato devidamente registrado em cartório e cópia simples, a qual ficará retida na DE, acompanhado de cópia do RG do procurador (com apresentação do original).

DOS CANDIDATOS COM DEFICIÊNCIA

Laudo Médico ORIGINAL ou CÓPIA AUTENTICADA, expedido no prazo máximo de 12 meses antes do término das inscrições. Deve conter: espécie, grau ou nível da deficiência, CID, nome, RG e CPF.

CIÊNCIA PARA ALUNOS DE ÚLTIMO ANO

Ciência: poderão entregar, no período de recurso da classificação, a ser divulgado, diploma ou certificado de conclusão acompanhado de histórico escolar com data da colação de grau, quando terão sua inscrição atualizada para candidatos licenciados.

Assinatura Candidato:

O candidato confirma que as informações de documentos entregues que constam neste anexo estão corretas, e está ciente que não poderá entregar documentação em momento diverso para fins desta inscrição. Informa, também, estar ciente que as informações de qualificação e pontuação final serão divulgadas em momento oportuno, a ser definido pela Coordenadoria de Gestão de Recursos Humanos, e após análise da equipe da Supervisão de Ensino. E que de tais resultados poderá recorrer.

Araraquara , ____ de _____ de 2019

Assinatura Candidato: