



**GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO  
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO  
DIRETORIA DE ENSINO DA REGIÃO DE BIRIGUI**

**EE. PROF. ANTONIO SALES OLIVEIRA**  
RUA JOSÉ VIEIRA, 438 – THEREZA MARIA BARBIERI – CEP 16.203-227 – BIRIGUI/SP  
TELEFONE (18)3642-7125/3642-7079 E MAIL [e923382a@educacao.sp.gov.br](mailto:e923382a@educacao.sp.gov.br)

**ANEXO I – PARTE INTEGRANTE DO EDITAL DE INSCRIÇÃO PARA O POSTO DE  
TRABALHO DE PROFESSOR COORDENADOR DO ( ) EF , ( ) EM (X) EF e EM  
DATA DO EDITAL: 20/01/2020 – EE PROFESSOR ANTONIO SALES OLIVEIRA**

**CURRÍCULO ACADÊMICO E EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL**

Nome: .....  
RG: ..... CPF .....  
Telefone: ..... / .....  
Situação Profissional:.....

**I- FORMAÇÃO ACADÊMICA**

**1- CURSO (S) DE GRADUAÇÃO:**

Curso:
Instituição:
Período:

**2-CURSO(S) DE PÓS-GRADUAÇÃO STRICTU SENSU: MESTRADO / DOUTORADO / PÓS-DOUTORADO**

Curso:
Instituição:
Período

**3- PÓS GRADUAÇÃO LATO SENSU: ESPECIALIZAÇÃO – MÍNIMO DE 360 HORAS**

Curso:	Curso:
Instituição:	Instituição:
Período	Período
Carga Horária	Carga Horária

**II- CURSOS DE APROFUNDAMENTO**

**III-**

**1- CURSOS DE APROFUNDAMENTO – MÍNIMO DE 180 HORAS**

Curso:	Curso:
Instituição:	Instituição:
Período	Período
Carga Horária	Carga Horária



**GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO  
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO  
DIRETORIA DE ENSINO DA REGIÃO DE BIRIGUI**

**EE. PROF. ANTONIO SALES OLIVEIRA**

RUA JOSÉ VIEIRA, 438 – THEREZA MARIA BARBIERI – CEP 16.203-227 – BIRIGUI/SP  
TELEFONE (18)3642-7125/3642-7079 E MAIL: [e923382a@educacao.sp.gov.br](mailto:e923382a@educacao.sp.gov.br)

**2- CURSOS DE PEQUENA DURAÇÃO – MÍNIMO DE 30 HORAS**

<b>Curso de Pequena Duração</b>	<b>Curso de Pequena Duração</b>
Curso:	Curso:
Instituição:	Instituição:
Período	Período
Carga Horária	Carga Horária

- Acrescentar tabelas na Planilha de acordo com o número de cursos realizados.

**III- OUTROS EVENTOS (INDICAR O TÍTULO DO EVENTO, A INSTITUIÇÃO, O PERÍODO E A CARGA HORÁRIA)**

**a- Congressos:**

**b- Seminários:**

**c- Palestras:**

**d- Outros:**

**IV- EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL**

Descrever sucintamente a experiência profissional adquirida nas seguintes funções docentes:

**1- Docente:**

Período: de ...../...../..... a ...../...../20....

Experiência profissional:

**2- Professor Coordenador:**

Período: de ...../...../..... a ...../...../20....

Experiência Profissional:

**3- Suporte Pedagógico (Diretor, Vice-Diretor)**

Período: de ...../...../..... a ...../...../20....



**GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO  
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO  
DIRETORIA DE ENSINO DA REGIÃO DE BIRIGUI**

**EE. PROF. ANTONIO SALES OLIVEIRA**

RUA JOSÉ VIEIRA, 438 – THEREZA MARIA BARBIERI – CEP 16.203-227 – BIRIGUI/SP  
TELEFONE (18)3642-7125/3642-7079 E MAIL [c923382a@educacao.sp.gov.br](mailto:c923382a@educacao.sp.gov.br)

Experiência Profissional:

**4- Outras experiências**

Período: de ...../...../..... a ...../...../20.....

Experiência profissional

Certifico que as informações acima são verídicas, completas e condizentes com meus conhecimentos e minha convicção.

....., ..... de ..... de 20\_\_.

Assinatura o candidato: \_\_\_\_\_

nome por extenso: .....

RG: .....