|  |  |
| --- | --- |
|  | C:\Users\vera.ferreira\Desktop\DER Votorantim\sec_logo.png |

**FICHA DE INSCRIÇÃO DE CADASTRO EMERGENCIAL PARA CREDENCIAMENTO NO PROGRAMA ENSINO INTEGRAL PARA AS VAGAS ELENCADAS NO EDITAL.**

**PODEM PARTICIPAR DO CADASTRO APENAS PROFESSORES DA SECRETARIA ESTADUAL DE EDUCAÇÃO.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome: Data de nascimento: | | | |
| RG: | e-mail: | | |
| Fone: | Celular: | | CPF: |
| Formação: | | | |
| Titular de Cargo: ( ) sim ( ) não | | Categoria F: ( ) sim ( ) não  **Categoria O:** ( ) sim ( ) não - **mínimo de 3 anos no magistério Público Estadual – 30/06/2016 a 30/06/2019, com inscrição em 2020.** | |
| U.E sede de controle de frequência: | | | |
| Há impedimento por processo administrativo nos últimos 5 anos? ( ) sim ( ) não | | | |
| Já atuou no Programa PEI e teve sua designação cessada do regime de Dedicação Plena e Integral?  ( ) sim ( ) não | | | |
| Apresenta os requisitos de experiência e formação para o exercício da função de Professor PEB- II ( ) sim ( ) não | | | |

**O candidato deverá encaminhar a ficha de inscrição para o e-mail** [**vera.ferreira@educacao.sp.gov.br**](mailto:vera.ferreira@educacao.sp.gov.br) **,**

**bem como todos os documentos elencados no edital.**

Votorantim, \_\_\_ de fevereiro de 2020.