|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | Protocolo \_\_\_\_\_\_\_\_\_/2020 | | | | | | | |
| DER – Centro- Oeste | | | | | | **Inscrição Resolução SE 5, alt. Res. SE 18/2020**    **Diretor de Escola/Supervisor de Ensino** | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **Leia a Resolução SE nº 5, de 07/01/2020, alterada pela Resolução SE 18, de 31/01/2020** | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Ficha de Inscrição – 2020 | | | | | | | | | | | | | |
| 1 - Preencha todos os campos desta ficha  2 - Entregue esta ficha na DERCTO – Centro-Oeste com original e cópia dos documentos, conforme edital  3 - Inscrição para **Diretor de Escola** – **Ser titular de Cargo** (**PEB I, PEB II, Diretor de Escola**), com licenciatura Plena em Pedagogia ou Pós-graduação na área de Educação e ter no mínimo 8 anos de efetivo exercício de Magistério.  4 - Inscrição para **Supervisor de Ensino** - **Ser titular de Cargo** (**PEB I, PEB II, Diretor de Escola ou Supervisor de Ensino**), com licenciatura Plena em Pedagogia ou Pós-graduação na área de Educação e ter no mínimo 8 anos e efetivo exercício de Magistério, dos quais 2 anos de exercício de cargo ou função de suporte pedagógico educacional ou de direção de órgãos técnicos ou, ter no mínimo 10 anos de Magistério.  5 - **Atestado de Tempo de Serviço** (ANEXO I/ANEXO II) originais (data base 30/06/2019) | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **Dados Pessoais** | | | | | | | | | | | | | |
| Nome: | |  | | | | | | | RG: | |  | | |
| Tel: |  | | | | Dt de Nasc: | |  | CPF: | |  | | | |
| **Cargo do Qual é Titular:** | | | **PROFESSOR EDUCAÇÃO BASICA I – Titular de Cargo** | | | | | | | | | |  |
|  | | | **PROFESSOR EDUCAÇÃO BASICA I I – Titular de Cargo** | | | | | | | | | |  |
|  | | | **DIRETOR DE ESCOLA** | | | | | | | | | |  |
|  | | | **SUPERVISOR DE ENSINO** | | | | | | | | | |  |
| Unidade Sede do Cargo: | | | |  | | | | | | | | | |
| Selecione o Tipo de Inscrição: | | | | | **001 – DIRETOR DE ESCOLA** | | | | | | |  | |
|  | | | | | **002 – SUPERVISOR DE ENSINO** | | | | | | |  | |
| **Observação** – Se você pretende fazer inscrição para as duas modalidades, deverá preencher uma ficha para cada inscrição. | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Declaro que os dados são verdadeiros:  Data: S Paulo \_\_\_\_/ 02 / 2020  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Candidato | | | | | | DER – Centro-Oeste  Data: S Paulo \_\_\_\_/ 02 / 2020  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura – Supervisor de Ensino | | | | | | | |
| **.............................................................................................................................................................................................................** | | | | | | | | | | | | | |
| Protocolo nº: | | | | | | | | | | | | | |
| Nome: | | | | | | | | | | | | DER – Centro-Oeste  São Paulo, \_\_\_/02/2020 | |