|  |  |
| --- | --- |
|  | 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 ficha2 - 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-OesteData: S Paulo \_\_\_\_/ 02 / 2020\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura – Supervisor de Ensino |
| **.............................................................................................................................................................................................................** |
| Protocolo nº: |
| Nome: | DER – Centro-OesteSão Paulo, \_\_\_/02/2020 |