



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO
DIRETORIA DE ENSINO - REGIÃO VOTORANTIM
CENTRO DE RECURSOS HUMANOS
Rua Sete de Setembro - 311 - Parque Bela Vista - Votorantim/SP - CEP: 18110-420 - Fone: (15 - 33537811)
e-mail: devotcrh@educacao.sp.gov.br

FICHA DE INSCRIÇÃO – RESOLUÇÃO SE 18/2020
SUPERVISOR DE ENSINO – fevereiro/2020

1 - NOME: (NÃO ABREVIAR)

2 - RG: _____ CPF: _____ ÚLTIMO HOLERITH (JUNTAR CÓPIA)

3 - CARGO NA QUAL É
TITULAR: _____

4 - ORGÃO DE CLASSIFICAÇÃO: _____

5 – ACUMULA CARGO/FUNÇÃO – () SIM () NÃO
Obs.: SE SIM QUAL CARGO E EM QUE ESFERA (ESTADUAL/MUNICIPAL/FEDERAL)

6 - POSSUI CERTIFICADO DE APROVAÇÃO EM CONCURSO PÚBLICO DE SUPERVISOR DE ENSINO:
() SIM () NÃO

Obs.: SE SIM APRESENTAR CÓPIAS XEROGRÁFICAS DE TODOS OS CERTIFICADOS, INCLUSIVE PARA SUPERVISOR DE ENSINO EFETIVO, O DO CARGO NA QUAL É TITULAR.

7 - POSSUI CERTIFICADO DE APROVAÇÃO EM CONCURSO PÚBLICO DE DIRETOR DE ESCOLA:
() SIM () NÃO

Obs.: SE SIM APRESENTAR CÓPIAS XEROGRÁFICAS.

8 – APRESENTOU ANEXO II – SUPERVISOR DE ENSINO - ORIGINAL COM ASSINATURA DO SUPERIOR
IMEDIATO – () SIM () NÃO

9 - Cópia xerográfica do DIPLOMA registrado de Licenciatura Plena em Pedagogia ou Certificado de Conclusão do Curso de Licenciatura Plena em PEDAGOGIA ou Pós-Graduação na área de Educação. (somente para PEB I ou PEB II)

VOTORANTIM, ____/____/____

ASSINATURA DO CANDIDATO

Campo de preenchimento da DE: Inscrito na Faixa _____

DIRETORIA DE ENSINO - REGIÃO VOTORANTIM – INSCRIÇÃO PARA SUPERVISOR DE ENSINO

VIA DO CANDIDATO -

N.º DA INSCRIÇÃO ____/2020

NOME DO
INSCRITO: _____

Votorantim, ____/____/____

Assinatura do Resp. pela Inscrição