**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:Licenciatura Plena na disciplina de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Titular de Cargo: ( ) sim ( ) não | Categoria F: ( ) sim ( ) não **Categoria O:** ( ) sim ( ) não - **mínimo de 3 anos no magistério Público Estadual.** |
| 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** **neiva.ferraz@educacao.sp.gov.br**  **,**

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

Votorantim, \_\_\_ de março de 2020.