**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**](mailto:neiva.ferraz@educacao.sp.gov.br%20%20)  **,**

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

Votorantim, \_\_\_ de março de 2020.