



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO  
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO  
DIRETORIA DE ENSINO DA REGIAO DE PIRACICABA

<b>PROGRAMA ENSINO INTEGRAL</b>		
Inscrição para Processo de Credenciamento		
<b>NOME:</b>		
<b>ENDEREÇO:</b>		<b>BAIRRO:</b>
<b>CIDADE:</b>	<b>TELEFONES:</b>	
<b>RG:</b>	<b>UF:</b>	<b>NASCIMENTO:</b>
<b>CPF:</b>	<b>E MAIL:</b>	
<b>FORMAÇÃO:</b>		
<b>ANOS INICIAS ( )</b>	<b>ANOS FINAIS/ENSINO MÉDIO ( )</b>	
<b>PROFESSOR: EFETIVO ( )</b>	<b>CATEGORIA F ( )</b>	<b>CATEGORIA O ( )</b>

**DECLARAÇÃO DE ELEGIBILIDADE:**

Eu, acima qualificado, declaro para fins de análise dos critérios de elegibilidade para o processo de Credenciamento e Designação nas escolas do PEI que:

- Sou readaptado e meu rol de atividades é compatível com a função na sala de leitura.
- Não sou readaptado.
- Não sofri penalidades nos últimos cinco (5) anos por qualquer tipo de ilícito, nos termos do artigo 8º da LC 1.191/2012.
- Não desisti ou tive minha designação cessada em escolas do PEI nos últimos 05 (cinco) anos.
- Não estou em exercício em escola do PEI.

Declaro ainda estar ciente:

- Dos termos do atual Edital para Credenciamento e preenchimento de vagas do PEI.
- Dos termos da Resolução SE 04/2020 e Resolução SE 08/2020

Piracicaba, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

Nome do candidato: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_