



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA EDUCAÇÃO
SUBSECRETARIA DE ARTICULAÇÃO REGIONAL DO INTERIOR
DIRETORIA DE ENSINO – REGIÃO DE CAPIVARI
Rua Regente Feijó, nº. 773 – Centro
CEP.: 13.360-000 Fone: 19-3491.9200/9236/9217
CAPIVARI - S.P.

TERMO DE ADESÃO

Nas Unidades Escolares do Programa Ensino Integral, os integrantes do Quadro do Magistério - QM atuarão em Regime de Dedicção Plena e Integral – RDPI, caracterizado:

- ✓ Pela exigência de prestação de 40 (quarenta) horas semanais de trabalho, em período integral: ao integrante do QM em RDPI é vedado o desempenho de qualquer outra atividade remunerada, pública ou privada, durante o horário de funcionamento da Unidade Escolar do programa em que atua (Lei Complementar nº 1.164, de 04/01/2012, alterada pela Lei Complementar nº 1.191, de 28/12/2012);
- ✓ Por atribuições adicionais específicas ao modelo das escolas do programa, além das atribuições já previstas para as funções do QM (Lei Complementar nº 1.164, de 04/01/2012, alterada pela Lei Complementar nº 1.191, de 28/12/2012);
- ✓ Por avaliações frequentes, com a finalidade de formar as equipes e garantir a permanência de profissionais comprometidos com o efetivo funcionamento do modelo (Lei Complementar nº 1.164, de 04/01/2012, alterada pela Lei Complementar nº 1.191, de 28/12/2012).

Para iniciar o ano letivo no programa, os profissionais selecionados e convocados para preencher a vaga deverão participar das formações previstas e agendadas pela Diretoria de Ensino.

Escola de Interesse: _____

Eu, _____, portador do CPF nº _____ e RG nº _____, como candidato do processo seletivo para atuar no Programa Ensino Integral das Unidades desta Diretoria de Ensino, sob o Regime de Dedicção Plena e Integral, me declaro ciente das informações constantes neste documento, dos requisitos mínimos definidos na Lei Complementar nº 1.164, de 04/01/2012, alterada pela Lei Complementar nº 1.191, de 28/12/2012 e dos critérios do processo seletivo, definidos na Resolução SE nº 4, de 03/01/2020.

Sob posse dessas informações, manifesto interesse em atuar no programa, aderir voluntariamente ao RDPI e participar das formações específicas do programa, em caso de convocação para a vaga.

Desta forma, acima me identifico e abaixo assino.

Capivari, ____ de agosto de 2020.

(assinatura do candidato)