



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO
DIRETORIA DE ENSINO REGIÃO DE SANTO ANDRÉ
Rua das Figueiras, 1245, Bairro Jardim, Santo André, CEP 09080370 TEL. 4422-7000

REQUERIMENTO PARA DIRETOR DE ESCOLA

Inscrição nº

Ilma Senhora Dirigente Regional de Ensino da DIRETORIA DE ENSINO – REGIÃO DE SANTO ANDRÉ

Nome:..... RG nº
..... telefone....., CargoÓrgão de
classificação, Diretoria de Ensino
Acumula Cargos: () sim () não, com Cargo/FunçãoÓrgão de
acúmulo....., junta os documentos necessários, e requer sua inscrição
para substituir cargo ou responder por cargo vago de **DIRETOR DE ESCOLA**, nos termos da
Resolução SE 05/2020, alterada pela Res. SE 18/2020.

SANTO ANDRÉ, de..... de 2020.

.....
Assinatura do candidato

<u>Faixa</u>	<u>I- () titular</u>	<u>II- () aprovados</u>	<u>III- () PEB</u>
---------------------	------------------------------	---------------------------------	----------------------------

Títulos

Certificados de aprovação em Concurso Público da SEE

A – Diretor de Escola (exceto o do cargo) 5,0 pontos pontos
B – Supervisor de Ensino (exceto o do cargo) 3,0 pontos pontos
C – Tempo de Serviço como Diretor de Escola (dia)x0,004 (até 20 pontos) pontos
Total de Pontos (A+B+C) pontos

Desempate

Tempo de Serviço no Magistério Público (dias) dias
---	------------

Santo André, de..... de 2020.

.....
Assinatura de quem recebeu a inscrição

Santo André, de de 2020.

Dirigente Regional

DEFIRO () INDEFIRO () Motivo: _____