**Termo de Adesão**

Nas unidades escolares do Programa Ensino Integral, integrantes do Quadro do Magistério atuarão em Gratificação de Dedicação Plena e Integral – GDPI, caracterizado:

* Pela exigência de prestação de 40 (quarenta) horas semanais de trabalho, em período integral: ao integrante do Quadro do Magistério em Regime de Dedicação Plena e Integral 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 (Artigo 1º da Lei Complementar nº 1.164, de 4 de janeiro de 2012);
* Por atribuições adicionais específicas ao modelo das escolas do programa, além das atribuições já previstas para as funções do Quadro do Magistério (Artigos 5º a 8º da Lei Complementar nº 1.164, de 4 de janeiro de 2012);
* Por avaliações frequentes, com a finalidade de formar as equipes e garantir a permanência de profissionais comprometidos com o efetivo funcionamento do modelo (artigo 10º da Lei Complementar nº 1.164, de 4 de janeiro de 2012).

Para iniciar o ano letivo no programa, os profissionais selecionados e convocados para preencher a vaga deverão participar das formações previstas – ao longo do ano letivo.

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador do RG nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ como candidato do processo seletivo para atuar no Programa Ensino Integral das unidades desta Diretoria de Ensino, sob Regime de Dedicação Plena e Integral, declaro estar ciente das informações constantes neste documento, dos requisitos mínimos definidos na Lei Complementar nº 1.164/2012 e dos critérios definidos na Resolução SE 84/2020.

Sob posse dessas informações, manifesto interesse em atuar no programa, aderindo voluntariamente ao GDPI e participar das formações específicas do programa.

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Nome completo do candidato

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Assinatura do candidato