**Ficha de MANIFESTAÇÃO DE INTERESSE para sessão de atribuição de aulas**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome** |  |
| **Escola-Sede (para os contratados)** |  |
| **RG** |  |
| **CPF** |  |
| **Já possui aulas atribuídas?** |  |
| **Se sim, quantas?** |  |
| **Disciplinas da graduação** |  |
| **E-mail** |  |
| **Tel. de contato** |  |

**Aponte as escolas de sua preferência, por ordem de prioridade**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Escola** | **Período** | **Turma** | **Total de aulas** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |