**ANEXO I**

**PARTE INTEGRANTE DO EDITAL DE INSCRIÇÃO PARA O POSTO DE**

**TRABALHO DE PROFESSOR COORDENADOR**

**DATA DO EDITAL: 27/05/2021 – EE PROFª TEREZINHA LOT ZIN “TELECO”**

**CURRÍCULO ACADÊMICO E EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: | |
| RG: | CPF: |
| Telefones: | |
| Situação Funcional: | |

**I - FORMAÇÃO ACADÊMICA**

1. **CURSO (S) DE GRADUAÇÃO:**

|  |
| --- |
| Curso: |
| Instituição |
| Período: |

1. **CURSO(S) DE PÓS-GRADUAÇÃO STRICTU SENSU: MESTRADO / DOUTORADO / PÓS- DOUTORADO:**

|  |
| --- |
| Curso: |
| Instituição |
| Período: |

1. **PÓS GRADUAÇÃO LATO SENSU: ESPECIALIZAÇÃO – MÍNIMO DE 360 HORAS**

|  |
| --- |
| Curso: |
| Instituição |
| Período: |
| Carga horária: |

**II – CURSOS**

1. **CURSOS DE APROFUNDAMENTO – MÍNIMO DE 180 HORAS**

|  |
| --- |
| Curso: |
| Instituição |
| Período: |
| Carga horária: |

1. **CURSOS DE PEQUENA DURAÇÃO – MÍNIMO DE 30 HORAS**

|  |  |
| --- | --- |
| **Curso de Pequena Duração** | **Curso de Pequena Duração** |
| Curso: |  |
| Instituição |  |
| Período: |  |
| Carga horária: |  |

OBS: Acrescentar linhas na tabela de acordo com o número de cursos realizados.

**III - OUTROS EVENTOS**

**(INDICAR O TÍTULO DO EVENTO, A INSTITUIÇÃO, O PERÍODO E A CARGA HORÁRIA)**

|  |
| --- |
| **Congressos:** |
| **Seminários:** |
| **Palestras:** |
| **Outros:** |

**IV - EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL**

|  |
| --- |
| Descrever sucintamente a experiência profissional adquirida na função Docente: |
|  |
| Período de \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_. |

|  |
| --- |
| Descrever sucintamente a experiência profissional adquirida na função de Professor Coordenador: |
|  |
| Período de \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_. |

|  |
| --- |
| Descrever sucintamente a experiência profissional adquirida como Suporte Pedagógico: Diretor/Vice Diretor: |
|  |
| Período de \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_. |

|  |
| --- |
| Descrever outras experiências profissionais: |
|  |
| Período de \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_. |

Certifico que as informações acima são verídicas, completas e condizentes com meus conhecimentos e minha convicção.

Birigui, SP: \_\_\_\_\_ de maio de 2021.

Nome, RG e assinatura.