



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO
Diretoria de Ensino – Região de São Bernardo do Campo

Nº DE INSCRIÇÃO 2021: _____

Ilmo. Sr. Dirigente Regional de Ensino da Diretoria de Ensino – Região São Bernardo do Campo

NOME _____ RG. _____,

CPF: _____, Estado Civil: _____, Fone: _____,

Raça/Cor _____, E-mail (Obrigatório e legível) _____,

Nome Social _____ (para transexuais/travestis),

Portador de Necessidades Especiais : SIM () NÃO (), ano do 1º Emprego _____, REQUER a V. Sª, nos termos do Edital de Abertura de Inscrições do Cadastro Emergencial I/2021, a Inscrição no CADASTRO EMERGENCIAL para ministrar aulas no ano letivo de **2021**, sendo () SIM () NÃO para as disciplinas do **INOVA**.
(Registrar, abaixo, TODOS os documentos anexados pelo interessado neste envelope – TOTAL RESPONSABILIDADE DO CANDIDATO)

Não haverá juntada de documentos posterior a inscrição.

Nestes termos, pede deferimento,

São Bernardo do Campo, ____/____/____

_____ Assinatura do candidato

Campo para preenchimento exclusivo da Diretoria:

São Bernardo do Campo, ____/____/____

Recebido por _____

Supervisor de Ensino

Protocolo Cadastro Emergencial: 2021- Diretoria de Ensino - Região São Bernardo do Campo

Nome:	RG	Nº da Inscrição
-------	----	-----------------

São Bernardo do Campo ____/____/____ Atenção: Os candidatos deverão por meio do endereço eletrônico: <https://desaobernardo.educacao.sp.gov.br> acompanhar as publicações e orientações das demais fases do Cadastro Emergencial I/ 2021.