

ILMO (A). SR (A). DIRETOR (A) DA EE. _____

Nome: _____ **RG nº:** _____ **CPF nº:** _____

Telefone: _____ **Celular:** _____, devidamente inscrito no Cadastro Emergencial/2021, junto à Diretoria de Ensino - Região de Adamantina, **REQUER** à sua participação da atribuição de aulas nessa Unidade Escolar, nos termos do Comunicado da Dirigente Regional de Ensino de 27/07/2021 e declara estar de pleno acordo.

(☐) **Licenciatura Plena:** _____

(☐) **Licenciatura Curta:** _____

(☐) **Bacharel/Tecnólogo:** _____

(☐) **Aluno de Último Ano/2021 - Licenciatura Plena:** _____

(☐) **Aluno de Último Ano/2021 - Bacharel/Tecnólogo:** _____

OBSERVAÇÃO: Informar o nome do curso na frente do item assinalado acima.

DISCIPLINA (S) PARA MANIFESTAÇÃO _____

OBSERVAÇÃO: O candidato é inteiramente responsável pela sua manifestação para atribuição de aulas, bem como das demais informações prestadas neste requerimento, devendo acompanhar o processo de atribuição de aulas e, caso haja necessidade, entrar em contato com o estabelecimento de ensino objeto da referida manifestação ou com a Diretoria de Ensino - Região de Adamantina.

Adamantina/SP, ____ de _____ de 2021.

Assinatura do Candidato – Cadastro Emergencial/2021