

DIRETORIA DE ENSINO - REGIÃO DE SUMARÉ					2022		INSCRIÇÃO Nº	
REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO DOCENTE PARA ACERTOS NA FOREMAÇÃO CURRICULAR							Candidato, marque um x	
Ao Dirigente Regional de Ensino da Diretoria de Ensino Região de Sumaré							Novo <input type="checkbox"/> CONTRATO ENCERRADO <input type="checkbox"/> Sim ( ) <input type="checkbox"/>	
PREENCHER SOMENTE OS ESPAÇOS COM REALCE EM CINZA E DE MANEIRA LEGÍVEL								
NOME DO CANDIDATO				C.P.F.		RG (com dígito)		U.F.
NOME SOCIAL				PIS/PASEP				
NÚMERO DE DEPENDENTES DECLARADOS NO IRPF		DATA NASCIMENTO		TÍTULO DE ELEITOR		TELEFONES		
		/ /		Nº		DDD		NÚMERO
E - MAIL (legível)				ZONA	SEÇÃO			-
				EMISSÃO				-
				U.F.				-
DISCIPLINAS INOVA	<input type="checkbox"/>	TECNOLOGIA	<input type="checkbox"/>	ELETIVAS	<input type="checkbox"/>	PROJETO DE VIDA	<input type="checkbox"/>	Atenção: assinale as disciplinas do seu interesse
INDIQUE O ANO DO PRIMEIRO EMPREGO:				ENDEREÇO				
ABAIXO, INDIQUE O NOME DO CURSO NO DIPLOMA DE FORMAÇÃO				RUA/AV.				
NOME DO CURSO			L.P.	BACH	COMPLEMENTO		Nº	
1						BAIRRO:	CEP	
2						CIDADE:	U.F.	
ESTUDANTE (ÚLTIMO ANO DO CURSO)		SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	ATENÇÃO: Os CANDIDATOS À CONTRATAÇÃO que se declararem na condição de PORTADORES DE DEFICIÊNCIA deverão apresentar o laudo que comprove a deficiência, expedido pela autoridade médica competente, de acordo com o parágrafo único do Artigo 1º do Decreto 59.591/2013. O laudo deverá ser entregue.		
PORTADOR DE DEFICIÊNCIA		SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>			

POSSUI CADASTRO?

SIM

NÃO

SOU EFETIVO

SOU CATEGORIA F

Sumaré, de		de 202						
FORMAÇÃO CURRICULAR - OS CAMPOS ABAIXO SERÃO PREENCHIDOS PELA COMISSÃO DE ATRIBUIÇÃO DE CLASSES E AULAS								
CAMPO de ATUAÇÃO da INSCRIÇÃO			CURSO				DADOS DIPLOMA/CERTIFICADO	
CLASSE	AULAS	ED. ESP.	CÓDIGO	NOME DO CURSO	BACHARELADO	LICENCIATURA	INÍCIO	
			1				TÉRMINO	
			2				DURAÇÃO	
NOVA HABILITAÇÃO / QUALIFICAÇÃO							DIPLOMA	
HABILITAÇÃO		DISCIPLINA		NÍVEL		HABILITA	QUALIFICA	DATA REGISTRO
CÓDIGO	NOME	CÓDIGO	NOME	EF - AI	EF AF/EM			CURSANDO
AVALIAÇÃO PROFISSIONAL: TÍTULOS E EXPERIÊNCIA								
ESTADUAL: TEMPO DOCENTE NO MAGISTÉRIO (em dias)						DOUTORADO nas disciplinas da matriz ou na Educação (quant)		
MUNICIPAL: TEMPO DE SERVIÇO DOCENTE (em dias)						MESTRADO nas disciplinas da matriz ou na Educação (quant)		
PARTICULAR: TEMPO DE SERVIÇO DOCENTE (em dias)						CERTIFICADO DE ESPECIALIZAÇÃO (quantidade)		
TOTAL EM DIAS - TEMPO DOCENTE						CURSO DE APERFEIÇOAMENTO (quantidade)		

INSCRIÇÃO INDEFERIDA:

SIM

NÃO

MOTIVO:

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO				Nº	
DIRETORIA DE ENSINO REGIÃO DE SUMARÉ			INSCRIÇÃO EMERGENCIAL 2022		
NOME DO CANDIDATO		ASSINATURA		VISTO DO SUPERVISOR	
FORMAÇÃO 1		FORMAÇÃO 2		/ /	
OBSERVAÇÕES					