



**GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO
DIRETORIA DE ENSINO – REGIÃO DE ARARAQUARA
Rua Gonçalves Dias 291, Centro. CEP: 14800-290
Fone: (16) 3301 -1060**

ANEXO

**ILUSTRÍSSIMO SENHOR DIRIGENTE REGIONAL DE ENSINO
DIRETORIA DE ENSINO – REGIÃO DE ARARAQUARA**

**Processo de Credenciamento para professores interessados em atuar nas
Unidades Prisionais vinculadas à Diretoria de Ensino - Região de Araraquara no
ano letivo de 2023**

Número da Inscrição: - _____ (U.E. preenche o nº de inscrição)
Nome: _____
RG: _____ CPF: _____
Endereço: Avenida/Rua _____ nº _____
Bairro: _____ CEP: _____ Município: _____/SP
Telefone para contato: _____
Escola sede de controle de frequência: _____
E-mail _____, devidamente inscrito(a) e classificado(a) na Diretoria de Ensino – Região de Araraquara para o processo de atribuição de classes e aulas do ano letivo de 2023, juntando os documentos exigidos no Edital de Credenciamento do Dirigente Regional de Ensino, divulgado em **12/12/2023**, seção I, PODER EXECUTIVO, página **49**. **requer** o seu **CRENCIAMENTO** para ministrar aula como Professor para Unidades Prisionais nos termos da Resolução Conjunta SE – SAP 2, de 30/12/2016, publicada no DOE de 04/01/2016 e declara estar de pleno acordo.
Licenciatura/Graduação: _____

Documentos anexados:

Acumula Cargo/Função? () Sim () Não
() Federal () Estadual () Municipal

Araraquara, ___ de janeiro de 2023.

Assinatura do Candidato

Inscrição: () Deferida () Indeferida

Responsável – Assinatura e Carimbo