SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO DIRETORIA DE ENSINO - REGIÃO DE AVARÉ

INSCRIÇÃO PARA: Inscrição nº

# FICHA DE INSCRIÇÃO – CADASTRO EMERGENCIAL

|  |
| --- |
| NOME |
| CPF |
| RG | DC |
| RAÇA | ESTADO CIVIL |
| ESCOLARIDADE |
| TRABALHOU NO SERVIÇO PÚBLICO ? | SIM ( ) NÃO ( ) |  |
| DATA DE INGRESSO NO SERVIÇO PÚBLICO |
| ANO 1º EMPREGO |
| TEM NECESSIDADES ESPECIAIS? SIM ( ) | NÃO ( ) TIPO: |  |
| **Acumula Cargo:** Sim ( ) Não ( ) | Municipal ( ) Estadual ( ) | Aposentado ( ) |

|  |
| --- |
| CEP |
| ENDEREÇO |
| Nº | BAIRRO |
| MUNICÍPIO | UF |
| TELEFONE | CELULAR |
| EMAIL |

|  |
| --- |
| QUANTIDADE DE FILHOS DEPENDENTES |
| IMPOSTO DE RENDA: |
| SALÁRIO FAMÍLIA: |

Avaré, de de 2023

Assinatura do candidato

SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO DIRETORIA DE ENSINO - REGIÃO DE AVARÉ

INSCRIÇÃO PARA:

Inscrição nº

# PROTOCOLO DE INSCRIÇÃO - CADASTRO EMERGENCIAL

NOME:

RG: UF: DATA: / /

Assinatura do Responsável pela Inscrição

DOCUMENTOS ENTREGUE NO ATO DA INSCRIÇÃO

CÓPIA DO RG

CÓPIA DO CPF

CÓPIA TÍTULO DE ELEITOR

CÓPIA CERTIDÃO DE NASCIMENTO OU CASAMENTO CÓPIA CERTIDÃO DE NASCIMENTO DOS FILHOS INSCRIÇÃO POR PROCURAÇÃO SIM DECLARAÇÃO MATRÍCULA E DE TERMO

HISTORICO ESCOLAR PARCIAL

CERTIFICADO CONCLUSÃO HISTÓRICO ESCOLAR CONCLUÍDO

**DIPLOMAS E CERTIFICADOS**

DOUTORADO MESTRADO ESPECIALIZAÇÃO

NÃO

APERFEIÇOAMENTO

APROVAÇÃO DE CONCURSO

PARTICIPAÇÃO EM PROCESSO SELETIVO NO MAGISTÉRIO

TEMPO DE EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL NA ÁREA DA EDUCAÇÃO ATÉ 30/06/2022

DECLARO QUE ENTREGUEI OS DOCUMENTOS ACIMA ASSINALADOS

ASSINATURA DO CANDIDATO