

ANEXO I
REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO - CADASTRO EMERGENCIAL/2023, nos termos da Res. SE 23/2012 e
Res. SE 85/2022 - DOCENTES E CANDIDATOS À CONTRATAÇÃO – SÃO JOSÉ DOS CAMPOS

Campo I
Nome: _____
RG: _____ CPF: _____
Endereço: _____
Raça: () A – Amarela / () B – Branca / () I – Índia / () P – Parda / () N - Negra
Portador Deficiência: () Sim – apresentar laudo de deficiência, expedida por autoridade médica () Não
Fone: _____ E-Mail: _____
Município: _____
OBS: é obrigatório o preenchimento de todos os campos acima.
Campo II
Preenchimento exclusivo da Comissão de Atribuição
() Defiro
() Indefiro
Pontuação: _____ Nº de Filhos: _____
Disciplina Habilitação/Qualificação: _____
Supervisor de Ensino: _____
Campo III
CAMPO DE ATUAÇÃO: Professor de Ensino Fundamental e Médio
Pontuação até 30/06/2022 na D.E.: _____
Diploma de Mestrado e ou Doutorado: _____
Certificado de aprovação em concurso: _____
<u>DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS – CÓPIAS ANEXADAS:</u> (Cópias devem ser anexadas completas, frente e verso)
() RG e CPF
() Título de Eleitor e Comprovante de quitação com a Justiça Eleitoral;
() PIS/PASEP (se possuir);
() Comprovante de residência;
() Certidão de Nascimento ou Casamento;
() Carteira de Trabalho (página da foto, verso e página do 1º emprego, se possuir).
() Diploma e Histórico Escolar de Curso de Licenciatura Plena
() Certificado de Conclusão e Histórico Escolar de Curso de Licenciatura Plena ou,
() Estudantes de Ensino Superior - Certificado de Comprovante de matrícula e Histórico Escolar parcial contendo as disciplinas já cursadas (SEMESTRE ATUAL);
() DECLARAÇÃO - Contagem de Pontos atualizada até 30/06/2022 (somente para docentes da rede estadual de ensino SP)
() Diploma de Mestrado ou Doutorado
() Certidão de Nascimento ou RG de filhos menores de dezoito anos
() Certificado (s) de aprovação em concurso público para PEB II
S. J. Campos ____/____/____
_____ Assinatura do candidato
_____ Funcionário responsável pela inscrição

PROTOCOLO CADASTRO EMERGENCIAL/2023- Res. SE 23/2012 e Res. SE 85/2022 (Professor de Educação Básica II) – DE SJC

Nº de inscrição: _____
Nome: _____ R.G: _____
S. J. Campos ____/____/____
_____ Funcionário responsável pela inscrição