**Programa Ensino Integral - Alocação 2024**

**Ficha de MANIFESTAÇÃO DE INTERESSE para alocação nas vagas remanescentes de Escolas do Programa Ensino Integral (PEI) 2024, conforme Edital nº2 de 06/02/2024**

| **Nome** |  |
| --- | --- |
| **RG** |  |
| **CPF** |  |
| **PEB I ou II?** |  |
| **Disciplina(s) da Habilitação:** |  |
| **Disciplina(s) da Qualificação:** |  |
| **E-mail\*** |  |
| **Tel. de contato** |  |

**\*Cadastre um e-mail acessado com frequência.**

**Aponte as escolas do PEI, de sua preferência, por ordem de prioridade.**

| **Unidade Escolar do PEI** |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |