

DIRETORIA DE ENSINO- REGIÃO DE SÃO ROQUE

PROCEDIMENTOS PARA AUTORIZAÇÃO OU REVALIDAÇÃO PARA LECIONAR

As escolas particulares, jurisdicionadas a esta Diretoria de Ensino, deverão seguir o modelo de Autorização para Lecionar, desta Diretoria de Ensino.

Os Modelos de Requerimento de Autorização/Revalidação para Lecionar, bem como o formulário da Autorização para Lecionar, deverão ser impressos diretamente do Site da Diretoria de Ensino (<https://desaoroque.educacao.sp.gov.br>).

A solicitação de autorização para lecionar, devidamente informada pela Direção da Escola, deverá ser protocolada nesta diretoria de Ensino e conter:

- 1-Ofício da Direção solicitando a autorização para lecionar, em uma via, endereçado ao Dirigente de Ensino (modelo anexo);
- 2 - Cópia do R. G. do interessado;
- 3 - Cópia do Diploma ou Certificado de Conclusão e Histórico Escolar;
- 4- Atestado de matrícula da faculdade com o horário de frequência às aulas e histórico escolar com a carga horária das matérias já cursadas (se aluno);
- 5-Declaração do Diretor da escola do horário das aulas de atuação do candidato no colégio (se aluno);
- 6 - Cópia do C.P.F;
- 7 – Cópia do Certificado de reservista, ou dispensa da incorporação (sexo masculino);
- 8-Requerimento do Diretor e do interessado ao Dirigente de Ensino (modelo anexo);
- 9– Informação de horário, grau e disciplina referente as aulas a serem ministradas.
- 10 – Questionário Informativo (QI) devidamente preenchido e assinado pelo interessado e pelo Diretor de Escola. (modelo anexo);
- 11-Em caso de Revalidação de Autorização para Lecionar (para candidato que continua na mesma escola e lecionando a mesma disciplina no ano seguinte), encaminhar o pedido de autorização inicial/revalidação já existente juntamente com duas vias do pedido relativo à revalidação;

A Revalidação será registrada, pela Diretoria de Ensino.

Não é entendida como Revalidação da Autorização para Lecionar, caso candidato pretenda ministrar aulas de componente(s) Curricular(es) diverso(s) do já autorizado. Neste caso deverá ser pedida uma nova Autorização para Lecionar nesse(s) componente(s) curricular(es);

12-Toda e qualquer informação que possa auxiliar na análise ex. outros certificados, declaração de experiência relevante etc.

ESCLARECIMENTOS GERAIS

* A petição de autorização para lecionar deverá ser enviada em formato digital PDF (até 10 MB por arquivo) para o endereço de e-mail: desrqsp@educacao.sp.gov.br .

* A autorização para lecionar será válida, no máximo, para o ano letivo em curso.

* O interessado só poderá entrar em exercício após concedida a devida autorização para lecionar.

* Por insuficiência de documentos a serem fornecidos pelo candidato à D.E., o pedido será devolvido à origem.

* O Setor de Vida Escolar encaminhará o processo finalizado com o resultado da solicitação anexo PDF via email para ciência da Escola .

MODELO DE OFÍCIO AO DIRIGENTE DE ENSINO

-----,----- de----- de

Ofício nº:

Assunto: Autorização para Lecionar

Em anexo, estamos encaminhando o expediente com a documentação necessária à Solicitação de Autorização para Lecionar do Sr., e solicitamos a V. s^a as providências pertinentes para a expedição da mesma.

Atenciosamente,

MODELO – REQUERIMENTO DO INTERESSADO

Ilmo Sr. Dirigente de Ensino - Diretoria de Ensino de São Roque

.....RG nº....., (estado civil),
residente á rua nº, Município de,
Fone (para contato), juntado os documentos necessários e atendendo ás
demais exigências legais, requer devida Autorização para Lecionar no corrente
ano letivo....., para ministrar aulas de
Ensino(Fundamental / Médio/Profissional), pela Escola
..... Declaro, sob as
penas da lei, que nada existe em minha conduta que me desabone para exercer
a função docente contratado.

.....,..... dede 20.....

(assinatura do interessado)

MODELO- REQUERIMENTO DO DIRETOR DE ESCOLA

Ilmo Sr. Dirigente de Ensino da Diretoria de Ensino de São Roque

Eu,, RG nº:....., Diretor da Escola, sita a Rua, Bairro, Município de jurisdicionada à Diretoria de Ensino de São Roque, desejo contratar o Sr,....., como professor neste estabelecimento de ensino, juntando as informações pertinentes, solicito à V. S^a que seja concedida a necessária Autorização para Lecionar, nos seguintes conteúdos:

Ensino Fundamental:.....

Ensino Médio :

A título de esclarecimento: a Escola buscou e não encontrou Professor habilitado na forma da Legislação em vigor.

Termos em que

P. Deferimento

....., dede

(assinatura do Diretor)

QUESTIONÁRIO INFORMATIVO

Estabelecimento: _____
Endereço: _____ nº _____ Bairro _____
Nome: _____ Sexo _____
RG. _____ Expedido em ____ / ____ / ____ CPF _____
Filiação: _____ e _____
Residência: _____ nº _____
Bairro: _____ Município _____ Fone _____
Título de Eleitor: _____ Zona _____ Seção _____ Município _____
Expedido em ____ / ____ / ____ Votou na última eleição ____ / ____ / ____ Quitação Militar nº _____
Expedido em ____ / ____ / ____ Órgão _____ Estado _____
Licenciado em ____ / ____ / ____ Curso _____ Faculdade _____
Município: _____ Estado de _____
Autorização anterior nº _____ expedida em ____ / ____ / ____ D. E. _____
Aluno matriculado na Faculdade _____
Município _____ Estado _____ Curso _____
Período: _____ Série _____ Regime _____ Dependência na(s) seguinte(s) disciplina(s) _____

HORÁRIO EM QUE ESTÃO CONCENTRADAS AS AULAS DO CURSO QUE FREQUENTA:

2ª FEIRA: das _____ às _____ das _____ às _____
3ª FEIRA: das _____ às _____ das _____ às _____
4ª FEIRA: das _____ às _____ das _____ às _____
5ª FEIRA: das _____ às _____ das _____ às _____
6ª FEIRA: das _____ às _____ das _____ às _____
SÁBADO: das _____ às _____ das _____ às _____

HORÁRIO DAS AULAS DO PROFESSOR NO ESTABELECIMENTO:

2ª FEIRA: das _____ às _____ das _____ às _____
3ª FEIRA: das _____ às _____ das _____ às _____
4ª FEIRA: das _____ às _____ das _____ às _____
5ª FEIRA: das _____ às _____ das _____ às _____
6ª FEIRA: das _____ às _____ das _____ às _____
SÁBADO: das _____ às _____ das _____ às _____

TOTAL DE AULAS SEMANAIS: _____

Ministra aulas em outro Estabelecimento de Ensino? _____

1º ESTABELECIMENTO: _____

ENDEREÇO: _____ FONE _____

2ª FEIRA: das _____ às _____ das _____ às _____
3ª FEIRA: das _____ às _____ das _____ às _____
4ª FEIRA: das _____ às _____ das _____ às _____
5ª FEIRA: das _____ às _____ das _____ às _____
6ª FEIRA: das _____ às _____ das _____ às _____
SÁBADO: das _____ às _____ das _____ às _____

TOTAL DE AULAS SEMANAIS: _____

2º ESTABELECIMENTO: _____

ENDEREÇO: _____ FONE _____

2ª FEIRA: das _____ às _____ das _____ às _____
3ª FEIRA: das _____ às _____ das _____ às _____
4ª FEIRA: das _____ às _____ das _____ às _____
5ª FEIRA: das _____ às _____ das _____ às _____
6ª FEIRA: das _____ às _____ das _____ às _____
SÁBADO: das _____ às _____ das _____ às _____

TOTAL DE AULAS SEMANAIS: _____

OBSERVAÇÕES: _____

RESPONSABILIZO-ME PELOS DADOS TRANSCRITOS.

Candidato

Diretor de Escola