

Ficha de Inscrição Processo Seletivo – Cadastro Emergencial Educação Especial - Professor - 2024

Secretaria de Estado da Educação – Diretoria de Ensino Região Centro Sul

Nome :		Data nasc.:	Raça/cor:
RG :	UF :	CPF :	
Título de Eleitor nº	Dígito:	Zona:	Seção:
E-mail (campo obrigatório):			
Nome da mãe:		Estado Civil:	
Dependentes (número):	Tel. Fixo : ()	Tel. Cel : ()	
Endereço:		Bairro :	
Município:	CEP :	UF :	
Declara-se portador de deficiência ?	() Sim. Qual ?		
	() Não		
Situação Funcional :	() Efetivos () Estáveis () Categoria F () Candidato à contratação		

Curso(s) :		
Data de início :	Data de término :	Quantidade de semestres:
Se aluno, informar o semestre atual:		
Instituição : () Pública de São Paulo () Particular () Outras Públicas		
Órgão de registro do Diploma :	Nº do Diploma :	

Outra Licenciatura:			
Concurso Público da SEE : Quantidade <input type="text"/> (Trazer original e cópia)			
Mestrado	Quantidade : <input type="text"/> (Trazer original e cópia)	Doutorado	Quantidade : <input type="text"/> (Trazer original e cópia)
	Início :		Início :
	Término :		Término :
	Quantidade de semestres:		Quantidade de semestres:

Recebido por : _____ / / _____

Assinatura do requerente

Para uso da Comissão de Atribuição de Aulas

Campo de Atuação : () Classe () Aulas () Classe Especial	
() LP () LC () Bacharel () AUA () 50% () AQS	
Disciplina Específica :	
Disciplina. Não Específica :	
Correlatas:	
Pontuação :	Tempo em Função : () dias
	Tempo no Magistério : () dias
Parecer:	() Defiro
	() Indefiro
Motivo : _____	
Data : ___/___/_____ Assinatura : _____	

Diretoria de Ensino Região Centro Sul

Comprovante de Cadastro



Recebido por: _____

_____ / / _____