



## FICHA DE INSCRIÇÃO

NOME COMPLETO \_\_\_\_\_

R.G. \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_

CATEGORIA:        (    ) EFETIVO                (    ) CATEGORIA P,N,F                (    ) CATEGORIA O

DOCENTE READAPTADO: ( ) SIM ( ) NÃO

LICENCIATURA PLENA:

ÚLTIMA SEDE DE CONTROLE DE EXERCÍCIO: \_\_\_\_\_

TELEPHONE: (    ) \_\_\_\_\_

E-MAIL:

ESCOLA(S) PLEITEADA(S):

[illegible]