

Diretoria de Ensino – Região de Mirante do Paranapanema
Rua: Antônio Erisvaldo da Silva, 597 -Vila Vasconcelos
Mirante do Paranapanema – 19.260.000
Telefone (18) 3991-9690/ E-mail dempa@educacao.sp.gov.br

Mirante do Paranapanema, 07 de fevereiro de 2025.

CIRCULAR nº 71/2025 – GAB

ASSUNTO: MANIFESTAÇÃO DE INTERESSE DOS CANDIDATOS COM INSCRIÇÃO DEFERIDA PARA A FUNÇÃO DE VICE-DIRETOR – ORIENTAÇÕES À GESTÃO ESCOLAR.

Srs.(as) Supervisores de Ensino/Educacionais
Srs.(as) Diretores de Escola/Escolares
Srs.(as) Gerentes de Organização Escolar
Srs.(as) Demais Interessados

A Dirigente Regional de Ensino, no uso de suas atribuições legais, **SOLICITA** aos diretores das unidades escolares que estejam com cargo vago de vice-diretor, o envio de Edital para publicação no site oficial da Diretoria de Ensino, até às 13h00 do dia 10/02/2025 (segunda-feira), devendo indicar a vaga disponível para manifestação de interesse dos candidatos com inscrição deferida, conforme lista disponibilizada no site da Diretoria de Ensino.

O edital deverá conter no item **“INSCRIÇÃO”**, as seguintes orientações:

1. O candidato deve preencher a **FICHA DE INSCRIÇÃO**, conforme modelo anexo;
2. Os dados indicados na **FICHA DE INSCRIÇÃO** são de inteira responsabilidade do candidato, devendo corresponder a total veracidade dos fatos, ficando sujeito ao eventual indeferimento de inscrição em decorrência de informações inverídicas ou fraudulentas.
3. A **FICHA DE INSCRIÇÃO** do candidato, bem como os documentos que estipulados no edital, deverão ser devidamente enviados no e-mail institucional da unidade escolar para o processo de seleção.
4. Apenas os candidatos com inscrição deferida no Edital estarão aptos para concorrer a uma das vagas disponíveis.

Contamos com a colaboração e presteza de todos.

Atenciosamente.

Camila Aparecida Santi Ramos
Dirigente Regional de Ensino

Diretoria de Ensino – Região de Mirante do Paranapanema
Rua: Antônio Erisvaldo da Silva, 597 -Vila Vasconcelos
Mirante do Paranapanema – 19.260.000
Telefone (18) 3991-9690/ E-mail dempa@educacao.sp.gov.br

FICHA DE INSCRIÇÃO

NOME: _____

RG: _____ CPF: _____

ENDEREÇO: _____

TELEFONE: (____) _____ - _____

DIRETORIA DE ENSINO: _____

CATEGORIA: () A () F () O

RESUMO DAS QUALIFICAÇÕES E EXPERIÊNCIAS:

FORMAÇÃO ACADÊMICA:

TEMPO DA GESTÃO (ANOS): _____

TEMPO DE MAGISTÉRIO: _____

_____, _____ de fevereiro de 2025.

Assinatura do Candidato: _____