

**UNIDADE REGIONAL DE ENSINO - REGIÃO TABOÃO DA SERRA**  
**Ficha de Inscrição para Cadastro Emergencial Permanente e Credenciamento PEI – 2º Semestre 2025**  
**DADOS PESSOAIS**

Nome: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ Órgão Emissor: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ Data de emissão: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Município de Nascimento: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ País de origem: \_\_\_\_\_

**Preencher caso tenha nascido em outro país**  
Nacionalidade ( ) Brasileiro nascido no exterior ( ) Estrangeiro naturalizado brasileiro - **Chegada no Brasil** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Sexo:** Feminino ( ) Masculino ( ) **Raça/Cor:** Branca ( ) Preta ( ) Parda ( ) Amarela ( ) Indígena ( ) Não declarada ( )

**Data de Nascimento:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ **Estado Civil:** \_\_\_\_\_ **Necessidades especiais:** Sim ( ) Não ( )

**Caso tenha respondido SIM indique abaixo a necessidade especial:**  
Auditiva ( ) - Física ( ) - Intelectual ( ) - Visual ( ) – TEA ( )

**Ensino Superior:** Completo ( ) Incompleto ( ) **Data do 1º emprego:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Trabalha/Trabalhou no serviço público:** ( ) Sim ( ) Não **Data de ingresso no serviço público:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nome da Mãe: \_\_\_\_\_

Nome do Pai: \_\_\_\_\_

**DADOS COMPLEMENTARES**

**Endereço:** \_\_\_\_\_ **CEP:** \_\_\_\_\_

**Bairro:** \_\_\_\_\_ **Município:** \_\_\_\_\_ **UF:** \_\_\_\_\_

**Telefones:** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ **E-mail:** \_\_\_\_\_

**Título eleitor:** \_\_\_\_\_ **Zona:** \_\_\_\_\_ **Seção:** \_\_\_\_\_ **Data de Emissão:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ **UF:** \_\_\_\_\_

**Número do PIS/PASEP:** \_\_\_\_\_

Assinatura do Candidato

**ESPAÇO RESERVADO PARA USO DA COMISSÃO DE ATRIBUIÇÃO – FORMAÇÃO CURRICULAR**

Licenciado ( ) Bacharel ( ) Tecnólogo ( ) Estudante de Licenciatura ( ) Estudante Bacharelado/Tecnólogo ( )

**DISCIPLINAS DA HABILITAÇÃO/QUALIFICAÇÃO:**

DISCIPLINA	H	Q
BIOLOGIA		
CIÊNCIAS		
MATEMÁTICA		
FÍSICA		
QUÍMICA		
LÍNGUA PORTUGUESA		
LÍNGUA INGLESA		
EDUCAÇÃO FÍSICA		
INTÉRPRETE DE LIBRAS		

**INSCRIÇÃO**

CADASTRO EMERGENCIAL: ( )

CREDENCIAMENTO PEI: ( )

Caso a inscrição seja apenas para  
**PEI**, indicar a inscrição:

EFETIVO: ( )

NÃO EFETIVO F: ( )

REMANESCENTE: ( )

PSS VUNESP: ( )

PSS FGV: ( )

EMERGENCIAL TAB 2025: ( )