



**FICHA DE INSCRIÇÃO – CADASTRO EMERGENCIAL**

**ENSINO REGULAR**

Pretende inscrição para o Programa Ensino Integral - PEI ( ) SIM ( ) NÃO

**DADOS PESSOAIS:**

1-NOME: \_\_\_\_\_

2- RG: \_\_\_\_\_ DÍGITO: \_\_\_\_\_

ORGÃO EMISSOR: \_\_\_\_\_ DATA DE EMISSÃO: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

3- CPF: \_\_\_\_\_

4 – PAÍS DE ORIGEM: \_\_\_\_\_ UF NATURALIDADE: \_\_\_\_\_

5 – MUNICÍPIO DE NASCIMENTO: \_\_\_\_\_

6 – RAÇA/COR: \_\_\_\_\_ SEXO: \_\_\_\_\_

7- DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_

8 – ANO 1º EMPREGO: \_\_\_\_\_

9- ESCOLARIDADE: ( ) SUPERIOR ( ) MÉDIO SITUAÇÃO: ( ) COMPLETO ( ) INCOMPLETO

10 – TRABALHOU NO SERVIÇO PÚBLICO: ( ) SIM ( ) NÃO

11 – DATA DE INGRESSO NO SERVIÇO PÚBLICO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

12 – ANO 1º EMPREGO: \_\_\_\_\_

13 – NOME DA MÃE: \_\_\_\_\_

14 – NOME DO PAI: \_\_\_\_\_

15- TEM NECESSIDADES ESPECIAIS? ( ) SIM ( ) NÃO

16 – CEP: \_\_\_\_\_

17 – ENDEREÇO: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

COMPLEMENTO: \_\_\_\_\_ BAIRRO: \_\_\_\_\_

MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

18 – CELULAR: \_\_\_\_\_

19 – EMAIL: \_\_\_\_\_

20 – TÍTULO ELEITORAL: \_\_\_\_\_ DÍGITO: \_\_\_\_\_

ZONA: \_\_\_\_\_ SEÇÃO: \_\_\_\_\_ DATA DA EMISSÃO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

21 – NÚMERO DEPENDENTES IR: \_\_\_\_\_

22. NÚMERO DO PIS: \_\_\_\_\_



## FORMAÇÃO CURRICULAR

1 – CURSO LICENCIATURA (    )/ BACHAREL (    ): \_\_\_\_\_

INSTITUIÇÃO DE ENSINO SUPERIOR: \_\_\_\_\_

DATA DE INÍCIO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ DATA DE TÉRMINO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

2 – CURSO PÓS-GRADUAÇÃO/ESPECIALIZAÇÃO LATO SENSU EDUCAÇÃO ESPECIAL: \_\_\_\_\_

INSTITUIÇÃO DE ENSINO SUPERIOR: \_\_\_\_\_

DATA DE INÍCIO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ DATA DE TÉRMINO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

3 – CURSO PÓS-GRADUAÇÃO/ESPECIALIZAÇÃO LATO SENSU EDUCAÇÃO ESPECIAL: \_\_\_\_\_

INSTITUIÇÃO DE ENSINO SUPERIOR: \_\_\_\_\_

DATA DE INÍCIO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ DATA DE TÉRMINO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

4 – DIPLOMA DE DOUTORADO: (    ) SIM (    ) NÃO

5 – DIPLOMA DE MESTRADO: (    ) SIM (    ) NÃO

6 – DECLARAÇÃO EM DIAS CORRIDOS DE EFETIVO EXERCÍCIO NO MAGISTÉRIO PÚBLICO (FEDERAL, ESTADUAL e MUNICIPAL) e/ou ESCOLAS PRIVADAS, ANOS INICIAIS E FINAIS DO ENSINO FUNDAMENTAL E ENSINO MÉDIO, DATA BASE 30/06/2024.

(    ) SIM NÚMERO DE DIAS CORRIDOS: \_\_\_\_\_

(    ) NÃO

ASSINATURA DO CANDIDATO: \_\_\_\_\_

CARIMBO E ASSINATURA SUPERVISOR RESPONSÁVEL PELA INSCRIÇÃO E AVERIGUAÇÃO DA DOCUMENTAÇÃO:

\_\_\_\_\_  
SÃO PAULO, \_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 2025.



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO  
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO  
Unidade Regional de Ensino Centro  
Av. Olavo Fontoura, 2222 – Casa Verde – CEP: 02510-110  
decentro.educacao.sp.gov.br



**COMPROVANTE INSCRIÇÃO –CADASTRO EMERGENCIAL - URE CENTRO - Setembro/2025**

Declaramos para os devidos fins, que \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ realizou a inscrição no Cadastro Emergencial, na URE Centro/SP.

São Paulo, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025.

\_\_\_\_\_