

(\*\*) PONTUAÇÃO NA URE:

UNIDADE REGIONAL DE ENSINO LESTE 2

INSCRIÇÃO PARA CREDENCIAMENTO DE PROFESSOR ORIENTADOR DE CONVIVÊNCIA  
1º SEMESTRE/2026

JÁ EXERCEU A FUNÇÃO DE PROFESSOR ORIENTADOR DE CONVIVÊNCIA? ( ) SIM ( ) NÃO

Nome (**COMPLETO SEM ABREVIAÇÕES**): \_\_\_\_\_

Data de Nascimento \_\_\_\_\_ RG \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_ RS/PV \_\_\_\_\_

Endereço \_\_\_\_\_

Telefones de contato \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

DOCENTE: ( ) CICLO I ( ) CICLO II / EM

( ) Docente Titular de Cargo Acumula cargo ou função? SIM ( ) Não ( )

( ) Ocupante de função atividade portador de licenciatura plena (F)

ESCOLA SEDE DE CONTROLE DE FREQUÊNCIA \_\_\_\_\_

NÚMERO TOTAL DE AULAS QUE POSSUE ATÉ A PRESENTE DATA: (\_\_\_\_\_) AULAS.

( ) Formação acadêmica nas áreas de psicologia, psicopedagogia, serviço social e terapia ocupacional

( ) Professor titular dos seguintes componentes curriculares: Artes, Educação Física e Pedagogia, especificamente anos iniciais

( ) Experiência prévia com convivência escolar.

**ENTREGA DE CÓPIA DOS DOCUMENTOS:**

- a) Cópia do RG ( )
- b) Cópia CPF ( )
- c) Confirmação de Participação para o Processo de Atribuição de Classes e Aulas 2026. (COMPROVANTE) ( )

São Paulo \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /2026 \_\_\_\_\_

Assinatura do Candidato

( \*\* ) Pontuação- nível DE (campo de preenchimento exclusivo da Comissão Gestora Regional do CONVIVA)

**Ao responsável pelo Protocolo:** As cópias dos documentos apresentados devem ser legíveis. A ficha de inscrição somente será recebida se todos os campos estiverem preenchidos. É de responsabilidade do candidato acompanhar através do site desta Diretoria todas as etapas do Edital (Comissão Executora Regional do CONVIVA).

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

UNIDADE REGIONAL DE ENSINO LESTE 2

**PROTOCOLO DE INSCRIÇÃO PARA CREDENCIAMENTO DE PROFESSOR ORIENTADOR DE CONVIVÊNCIA  
1º SEMESTRE/2026**

Nome: \_\_\_\_\_ Data de Nascimento \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ RS/PV \_\_\_\_\_ Endereço \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Telefones de contato: \_\_\_\_\_

email: \_\_\_\_\_

SÃO PAULO, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 2026. Assinatura do candidato \_\_\_\_\_

Recebido por: \_\_\_\_\_ (Rubrica) protocolo- DE Leste 2 data:

**Ao Candidato:** As inscrições serão recebidas apenas nas datas do referido Edital. As cópias dos documentos apresentados devem ser legíveis. A ficha de inscrição somente será recebida se todos os campos estiverem preenchidos. É de responsabilidade do candidato acompanhar através do site desta URE todas as etapas do Edital (Comissão Executora Regional).