

NOME COMPLETO DO PROFESSOR	EULISS GOMES BUENO.
CPF	
SITUAÇÃO FUNCIONAL (CAT.F, O, CARGA SUPLEMENTAR OU ART.22)	Licença saúde: 60 dias, a partir do 02/02.
VERIFICAR NO COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO NA SED E COLOCAR TODAS AS DISCIPLINAS DO DOCENTE	
OPÇÃO DE CARGA-HORÁRIA	
PONTUAÇÃO EM NÍVEL DE D.E.	
NÚMERO DE DEPENDENTES	
DATA DE NASCIMENTO	