



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO
UNIDADE REGIONAL DE ENSINO DE VOTORANTIM
Rua Sete de Setembro, 311 – Parque Bela Vista
Fone (15) 3353-7800/7801

Colar na frente do envelope

1º CADASTRO EMERGENCIAL BANCO DE TALENTOS VOTORANTIM- 2026

ANEXO B

FICHA DE INSCRIÇÃO

Nome do Candidato: _____

CPF: _____

Assinatura do candidato: _____

Data do recebimento do cadastro: ____/____/____

Responsável pelo recebimento _____

CAMPO ABAIXO PARA PREENCHIMENTO DA COMISSÃO DE ATRIBUIÇÃO DA URE
DE VOTORANTIM

DISCIPLINA HABILITAÇÃO _____

CANDIDATO DEFERIDO: sim () não ()

indeferimento: _____
