

**FICHA DE INSCRIÇÃO – CADASTRO EMERGENCIAL PEFM 2026**

Inscrição nº \_\_\_\_\_

NOME		
CPF		
RG com dígito:	Data emissão RG:	Órgão Emissor:
País de origem:	Estado nascimento:	
Município Nascimento:	Sexo:	
RAÇA	Data nascimento:	Idade:
Estado civil:	Escolaridade:	
TRABALHO NO SERVIÇO PÚBLICO ? SIM ( ) NÃO ( )		
DATA DE INGRESSO NO SERVIÇO PÚBLICO		
ANO 1º EMPREGO		
Nome Mãe:		
Nome Pai:		
TEM NECESSIDADES ESPECIAIS? SIM ( ) NÃO ( ) TIPO:		
<b>Acumula Cargo:</b> Sim ( ) Não ( )	Municipal ( ) Estadual ( )	Aposentado ( )
Está regular com a Justiça Eleitoral?	Sim ( )	Não ( )
Está regular com as obrigações militares? (masculino)	Sim ( )	Não ( )
CEP		
ENDEREÇO		
Nº	BAIRRO	
MUNICÍPIO		UF
TELEFONE	CELULAR	
EMAIL		
Título de eleitor:		Zona:
Seção:	Data emissão:	UF:
PIS/PASEP:		
Quant. de filhos dependentes - Deixar doc filhos com nº CPF		
IMPOSTO DE RENDA:		
SALÁRIO FAMÍLIA:		

Avaré, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do candidato



**PROTOCOLO DE INSCRIÇÃO - CADASTRO EMERGENCIAL PEFM 2026 - Inscrição nº \_\_\_\_\_**

NOME: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ DATA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável pela Inscrição

**DOCUMENTOS ENTREGUE NO ATO DA INSCRIÇÃO**

CÓPIA DO RG	<input type="checkbox"/>
CÓPIA DO CPF	<input type="checkbox"/>
CÓPIA TÍTULO DE ELEITOR	<input type="checkbox"/>
CÓPIA CERTIDÃO DE NASCIMENTO OU CASAMENTO	<input type="checkbox"/>
CÓPIA RG ou CERTIDÃO DE NASCIMENTO DOS FILHOS	<input type="checkbox"/>
INSCRIÇÃO POR PROCURAÇÃO <input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO
DECLARAÇÃO MATRÍCULA E DE TERMO - SE FOR ALUNO	<input type="checkbox"/>
HISTORICO ESCOLAR PARCIAL - SE FOR ALUNO	<input type="checkbox"/>
DIPLIMA OU CERTIFICADO CONCLUSÃO	<input type="checkbox"/>
HISTÓRICO ESCOLAR CONCLUÍDO	<input type="checkbox"/>
Componente Curricular pretendido _____	

**DIPLOMAS E CERTIFICADOS**

DOUTORADO (10 pontos) \_\_\_\_\_

MESTRADO (5 pontos) \_\_\_\_\_

Área do título (se houver) \_\_\_\_\_

APROVAÇÃO EM CONCURSO DA SEDUC/SP \_\_\_\_\_

Atuação na função (classes/aulas/educação especial) \_\_\_\_\_ dias (0,001 ponto por dia)

Magistério público estadual: \_\_\_\_\_ dias (0,002 ponto por dia)

Docente contratado - LC 1093/2009 \_\_\_\_\_ dias (0,005 ponto por dia)

Prova Nacional Docente (PND) 2025 - PARTICIPOU? ( )SIM ( )NÃO

Pontuação obtida (se houver) \_\_\_\_\_ (nota superior a 70 pontos) 1 ponto

DECLARO QUE PREENCHI TODOS OS DADOS NA FICHA DE INSCRIÇÃO E ENTREGUEI OS DOCUMENTOS ACIMA ASSINALADOS

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