

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:	
TRABALHOU NO SERVIÇO PÚBLICO? SIM () NÃO ()		
DATA DE INGRESSO NO SERVIÇO PÚBLICO		
ANO 1º EMPREGO		
Nome Mãe:		
Nome Pai:		
TEM NECESSIDADES ESPECIAIS? SIM () NÃO () TIPO:		
Acumula Cargo: 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