

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

PROCESSO SELETIVO – BANCO DE TALENTOS – AGENTE DE ORGANIZAÇÃO ESCOLAR

NOME COMPLETO (SEM ABREVIATURAS):

RG/CIN (ou RNE – se for o caso)*:

CPF:

UF:

*** O candidato deverá apresentar, juntamente com este formulário de inscrição, a cópia e original do documento de identificação (RG/CIN ou RNE).**

Você já foi contratado como AOE ou Professor na rede Estadual de São Paulo? **SIM** () / **NÃO** ().

Em caso afirmativo, informar o período do contrato: INÍCIO (mês/ano): ___/___ TÉRMINO (mês/ano): ___/___.

OBS: Conforme art. 6º da LC 1093/2009, é vedado novo contrato antes de decorrido 200 dias do término do contrato.

ENDEREÇO COMPLETO (LOGRADOURO/Nº/BAIRRO/CIDADE/CEP):

TELEFONES (COM DDD):

DATA DE NASCIMENTO:

E-MAIL PESSOAL:

ANO QUE CONCLUIU O ENSINO MÉDIO: _____.

*** O candidato deverá apresentar, juntamente com este formulário de inscrição, a cópia do histórico do Ensino Médio completo.**

POSSUI experiência profissional comprovada em funções administrativas, escolares e ou de apoio educacional junto a Secretaria Estadual da Educação SP? **SIM** () / **NÃO** ().

*** Em caso afirmativo, juntar declaração da última unidade escolar de classificação comprovando a quantidade de dias (1 ponto por ano completo de atuação, até o limite máximo de 5 pontos).**

POSSUI experiência profissional comprovada em funções administrativas, escolares e ou de apoio educacional em outras instituições de ensino? **SIM** () / **NÃO** ().

* **Em caso afirmativo, juntar declaração da instituição de ensino** (0,5 ponto por ano completo de atuação, até o limite máximo de 2,5 pontos).

POSSUI conhecimento em informática? **SIM** () / **NÃO** ().

* **Em caso afirmativo, juntar CERTIFICADOS válidos** (0,5 ponto por certificado, até o limite máximo 2,5 pontos).

POSSUI filhos menores de 18 anos? **SIM** ()* / **NÃO** ().

*Se sua resposta for SIM, qual a quantidade de filhos menores de 18 anos? _____ (**deverá apresentar cópia e original de certidão de nascimento e RG dos dependentes, para fins de critério de desempate**).

POSSUI grau de parentesco em linha reta ou colateral até o 3º grau com membros da equipe gestora da unidade escolar (**Diretor/ Vice-Diretor / Gerente de Organização Escolar**)? **SIM** ()* / **NÃO** ().

*Se sua resposta for SIM, está impedido de celebrar contrato nesta unidade escolar, nos termos da Súmula Vinculante nº 13 e Parecer - Informação SGP nº 843-2025.

_____, _____ de _____ de 2026.

Assinatura do candidato

PROTOCOLADO EM:

RECEBIDO POR: