



ANEXO IV

(da Resolução SEE nº _____, de _____ de dezembro de 2016)

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DESIGNAÇÃO PARA O EXERCÍCIO DE FUNÇÃO PÚBLICA DE PROFESSOR DE EDUCAÇÃO BÁSICA, REGENTE DE AULA, NAS ESCOLAS ESTADUAIS QUE OFERTAM CURSOS DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL TÉCNICA DE NÍVEL MÉDIO.

Inscrição N°	/2016	GRUPO I
--------------	-------	---------

Nome: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ CPF N° _____

Documento de Identidade N°: _____ Órgão Expedidor: _____

Endereço: _____

Município: _____ Estado: _____ CEP: _____

e-mail do Candidato: _____

Tempo de Serviço declarado até 30/11/2016: _____ DIAS (_____

_____)

REQUER sua inscrição nos termos da **Resolução SEE N° _____/2016**, de ____/12/2016, para Designação para o exercício de Função Pública de Professor da Educação Básica, Regente de Aula, nas Escolas da Rede Estadual de Ensino que ofertam Educação Profissional Técnica de Nível Médio para o **GRUPO I**:

ESCOLA ESTADUAL: _____

CURSO TÉCNICO: _____



HABILITAÇÃO E ESCOLARIDADE – GRUPO I	
()	➤ Licenciatura Plena com formação específica ou correlata à do curso técnico em que pretende lecionar
()	➤ Curso superior (bacharelado ou tecnólogo) com formação específica ou correlata à do curso técnico em que pretende lecionar
()	➤ Curso superior (bacharelado ou tecnólogo) em outra área do conhecimento em cujo histórico escolar comprove formação para componentes profissionalizantes do curso técnico em que pretende lecionar
()	➤ Matrícula e frequência em um dos 3 (três) últimos períodos de curso de licenciatura com formação específica ou correlata à do curso técnico em que pretende lecionar
()	➤ Matrícula e frequência em um dos 3 (três) últimos períodos de curso superior (bacharel ou tecnólogo) com formação específica ou correlata à do curso técnico em que pretende lecionar
()	➤ Curso Técnico em nível médio com formação específica ou correlata à do curso técnico em que pretende lecionar

Responsabilizo-me pelas informações prestadas acima, declarando a veracidade das mesmas.

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do requerente

Responsável pelo recebimento da inscrição: _____

(Nome/Assinatura/MaSP)

Carimbo da Escola

.....



Comprovante de Inscrição

Protocolo de Inscrição N° _____ realizada nos termos da Resolução SEE N° ____/2016

Grupo I Curso Técnico: _____

Escola Estadual: _____

Responsável pelo recebimento da inscrição: _____

(Nome/Assinatura/MaSP)

Data: ____/____/____

Carimbo da Escola



FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DESIGNAÇÃO PARA O EXERCÍCIO DE FUNÇÃO PÚBLICA DE PROFESSOR DE EDUCAÇÃO BÁSICA, REGENTE DE AULA, NAS ESCOLAS ESTADUAIS QUE OFERTAM CURSOS DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL TÉCNICA DE NÍVEL MÉDIO.

Inscrição N°	/2016	GRUPO II
---------------------	--------------	-----------------

Nome: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ CPF N° _____

Documento de Identidade N°: _____ Órgão Expedidor: _____

Endereço: _____

Município: _____ Estado: _____ CEP: _____

e-mail do Candidato: _____

Tempo de Serviço declarado até 30/11/2016: _____ DIAS (_____

_____)

REQUER sua inscrição nos termos da **Resolução SEE N° ____/2016**, de ____/12/2016, para Designação para o exercício de Função Pública de Professor da Educação Básica, Regente de Aula, na Escola da Rede Estadual de Ensino, abaixo identificada, que oferta Educação Profissional Técnica de Nível Médio para o **GRUPO II**:

ESCOLA ESTADUAL: _____

CURSO TÉCNICO: _____

COMPONENTE(S): _____



HABILITAÇÃO E ESCOLARIDADE – GRUPO II	
()	➤ Licenciatura plena com habilitação específica na disciplina da designação ou ➤ Curso superior (bacharelado ou tecnólogo) acrescido de Formação Pedagógica de Docentes com habilitação específica na disciplina da designação
()	➤ Licenciatura plena em outra área do conhecimento, em cujo histórico escolar comprove formação na disciplina da designação
()	➤ Licenciatura curta com habilitação específica na disciplina da designação
()	➤ Curso superior (bacharelado ou tecnólogo) com formação específica ou correlata à do curso técnico, para lecionar a disciplina da designação
()	➤ Curso superior (bacharelado ou tecnólogo) em outra área do conhecimento, em cujo histórico escolar comprove formação para lecionar a disciplina da designação
()	➤ Matrícula e frequência em um dos 3 (três) últimos períodos de curso de licenciatura plena com habilitação específica na disciplina da designação
()	➤ Matrícula e frequência em um dos 3 (três) últimos períodos de curso superior (bacharelado ou tecnólogo) com formação específica ou correlata à do curso técnico, para lecionar a disciplina da designação
()	➤ Curso Técnico em nível médio com formação específica ou correlata à do curso técnico, para lecionar a disciplina da designação

Responsabilizo-me pelas informações prestadas acima, declarando a veracidade das mesmas.

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do requerente

Responsável pelo recebimento da inscrição: _____

(Nome/Assinatura/MaSP)

Data: ____/____/____

Carimbo da Escola



.....
Comprovante de Inscrição

**Protocolo de Inscrição N° _____ realizada nos termos da Resolução SEE N°
_____/2016**

Grupo II Curso Técnico: _____

Escola Estadual: _____

Responsável pelo recebimento da inscrição: _____

(Nome/Assinatura/MaSP)

Data: ____ / ____ / ____

Carimbo da Escola