

ANEXO V

(DA RESOLUÇÃO SEE Nº 3.958, DE 05 DE OUTUBRO DE 2018)

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DESIGNAÇÃO PARA O EXERCÍCIO DE FUNÇÃO PÚBLICA DE PROFESSOR DE EDUCAÇÃO BÁSICA, REGENTE DE AULA, NO CENTRO INTERESCOLAR DE CULTURA, ARTES, LINGUAGENS E TECNOLOGIAS - CICALT.

Inscrição Nº	/	GRUPO II
--------------	---	----------

Nome: _____
Data de Nascimento: ____/____/_____ CPF: _____
Documento de Identidade Nº: _____ Órgão Expedidor: _____
Endereço: _____
Município: _____ Estado: _____ CEP: _____
E-mail do Candidato: _____
Tempo de Serviço declarado até ____/____/: _____ DIAS
()

REQUER sua inscrição, nos termos da **Resolução SEE Nº _____/2018**, de ____/____/2018, para Designação para o exercício de Função Pública de Professor da Educação Básica, Regente de Aula, os cursos técnicos ofertados no CICALT (Centro Interescolar de Cultura, Artes, Linguagens e Tecnologias) para o **GRUPO II**

ESCOLA ESTADUAL: _____
CURSO TÉCNICO: _____
COMPONENTE(S): _____

HABILITAÇÃO E ESCOLARIDADE – GRUPO II (MARQUE SOMENTE UMA OPÇÃO)	
()	- Licenciatura plena com habilitação específica na disciplina da designação
()	- Curso superior (Bacharelado ou tecnólogo) acrescido de Formação Pedagógica para graduados não licenciados (realizada, estritamente, nos termos da Resolução CNE/CEB nº 2/1997 ou do art. 14 da Resolução CNE/CP nº 2/2015), 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 na disciplina da designação

()	- Curso superior (Bacharelado ou tecnólogo) com formação correspondente à do curso técnico, em cujo histórico escolar comprove formação na disciplina da designação
()	- Curso superior (Bacharelado ou tecnólogo) com formação correlata à do curso técnico, em cujo histórico escolar comprove formação na 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 correspondente à do curso técnico, para lecionar a disciplina da designação
()	- Matrícula e frequência em um dos 3 (três) últimos períodos de curso superior (Bacharelado ou tecnólogo) com formação correlata à do curso técnico, para lecionar a disciplina da designação
()	- Curso Técnico em nível médio com formação específica 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 ou procurador

Responsável pelo recebimento da inscrição: _____

(Nome/Aassinatura/MaSP)

Data: _____ / _____ / _____

Carimbo da Escola

Comprovante de Inscrição

Protocolo de Inscrição Nº _____, realizada nos termos da Resolução SEE Nº _____

Grupo II - Curso Técnico/Componentes: _____

Escola Estadual: _____

Responsável pelo recebimento da inscrição: _____

(Nome/Aassinatura/MaSP)

Data: _____ / _____ / _____

Carimbo da Escola