

## 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)

<input type="checkbox"/>	- Licenciatura plena com habilitação específica na disciplina da designação
<input type="checkbox"/>	- 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
<input type="checkbox"/>	- Licenciatura plena em outra área do conhecimento, em cujo histórico escolar comprove formação na disciplina da designação
<input type="checkbox"/>	- Licenciatura curta com habilitação específica na disciplina da designação
<input type="checkbox"/>	- 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/Assinatura/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/Assinatura/MaSP)

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Carimbo da Escola