

ANEXO IV

(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 I
----------------------------	---------

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 I**

CURSO TÉCNICO: _____

COMPONENTE (S): _____

DOCUMENTAÇÃO ENTREGUE: _____

INFORMAÇÕES DE ESCOLARIDADE DO CANDIDATO: (MARQUE SOMENTE UMA OPÇÃO)

()

- Licenciatura Plena ou curso superior (bacharelado ou tecnólogo), acrescido de formação pedagógica de docentes, com habilitação em uma das linguagens artísticas (música, instrumento/canto, teatro, dança ou artes plásticas), para lecionar os componentes teóricos da designação **ou** o componente específico da habilitação

()

- Licenciatura Plena ou curso superior (bacharelado ou tecnólogo), acrescido de formação pedagógica de docentes, com habilitação em instrumento, para lecionar instrumento da mesma família daquele constante da habilitação

()	- Licenciatura Plena ou curso superior (bacharelado ou tecnólogo), acrescido de formação pedagógica de docentes, com habilitação em uma das linguagens artísticas, para lecionar instrumento não específico de sua habilitação, mas que conste no histórico escolar do curso superior como instrumento complementar
()	- Licenciatura Plena em Música ou em qualquer outra linguagem artística, acrescida de curso superior (bacharelado ou tecnólogo) com habilitação específica no componente da designação, seja instrumento/canto, teatro, dança ou artes plásticas
()	- Registro Profissional expedido pelo Instituto Villa Lobos ou pela Uni-Rio, com habilitação na disciplina específica da designação
()	- Licenciatura Plena em Música ou em qualquer outra linguagem artística, acrescida de curso técnico com habilitação específica na disciplina da designação
()	- Licenciatura Curta em Música ou em qualquer outra linguagem artística, acrescida de curso superior (bacharelado ou tecnólogo) com habilitação específica no componente da designação, seja instrumento/canto, teatro, dança ou artes plásticas
()	- Licenciatura Curta em Música ou em qualquer outra linguagem artística, acrescida de curso técnico com habilitação específica na disciplina da designação, seja instrumento/canto, teatro, dança ou artes plásticas
()	- Curso superior (bacharelado ou tecnólogo) para lecionar a disciplina específica da habilitação ou os componentes teóricos da designação
()	- Matrícula e frequência em curso de licenciatura ou em curso superior (bacharelado ou tecnólogo) em uma das linguagens artísticas, para lecionar a disciplina específica da habilitação ou os componentes teóricos decorrentes do currículo, observado o período mais avançado
()	- Magistério em Educação Artística, de 1ª a 4ª série ou 1ª a 6ª série, acrescido de curso técnico com habilitação específica na disciplina da designação
()	- Curso técnico com habilitação específica na disciplina da designação
()	- Curso de capacitação ou aperfeiçoamento ou extensão ou experiência atestada por autoridade de ensino da localidade, na disciplina específica da designação, acrescido do comprovante de escolaridade

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: ____/____/____

.....

Comprovante de Inscrição

Protocolo de Inscrição Nº _____, realizada nos termos da Resolução SEE
Nº _____/2018

Grupo I - Curso Técnico: _____

Componentes: _____

Documentação entregue: _____

Responsável pelo recebimento da inscrição: _____
(Nome/Assinatura/MASP)

Data: ____/____/____