**REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO**

Exmo. (a). Sr. Secretario de Educação do Município de Chapadão do Sul.

|  |  |
| --- | --- |
| NOME:  | FOTO |
| CPF: |
| RG/ORGÃO EXPEDIDOR: |
|  PIS/PASEP: |
| SEXO: ( )FEMININO ( )MASCULINO  |
| TELEFONE ATUALIZADO |
| ENDEREÇO: | Nº: |
| Bairro: | Cidade: |  UF: |
| CEP: |  E-mail: |
| Formação Nível Médio: ( )E. Médio; ( ) E. Técnico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; ( ) Magistério |
| Formação Nível Superior: |
| Graduação | Ano de Conclusão | Instituição |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Pós-Graduação | Ano de Conclusão | Instituição |
|  |  |  |
|  |  |  |

Venho pela presente requerer a V. S.ª minha inscrição no Processo Seletivo Simplificado de Professores, manifestando minha candidatura a seguinte vaga:

1. ETAPA PRETENDIDA (marcar alternativas **que possui habilitação**):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ( ) Educação Infantil - Regente | Ensino Fundamental (**Anos Finais**) | Ensino Fundamental (**Anos Iniciais e Finais**) |
| ( ) Ensino Fundamental (Anos Iniciais) - Regente | ( ) Português | ( ) Ling. Est. Inglês |
| Educação Infantil | ( ) Matemática | ( ) Ed. Física |
| ( ) Ling. Est. Inglês | ( ) Ciências | ( ) Artes |
| ( ) Ed. Física | ( ) Geografia |  |
| ( ) Artes | ( ) História |  |

Declaro que tenho inteiro conhecimento do Edital N.º 001/2017 do Processo Seletivo Simplificado de Professores e que estou ciente de que o não atendimento das exigências necessárias à participação implicará no cancelamento da presente inscrição.

 Atenciosamente,

-------------------------------------------------

Assinatura do Candidato