



(da Resolução SEE nº 3.664, de 05 de janeiro de 2018)

**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.**

<b>Inscrição número:</b>	<b>/2018</b>	<b>GRUPO II</b>
--------------------------	--------------	-----------------

Nome: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ - \_\_\_\_

Documento de Identidade Nº: \_\_\_\_\_ Órgão Expedidor: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Município: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

E-mail do Candidato: \_\_\_\_\_

Tempo de Serviço declarado até o dia 30 do mês que antecede o mês previsto para o início das inscrições: \_\_\_\_ DIAS.

( \_\_\_\_\_ )

**REQUER** sua inscrição, nos termos da **Resolução SEE Nº 3.664/2018**, de **05/01/2018**, 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 II**:

**ESCOLA ESTADUAL TÉCNICO INDUSTRIAL PROFESSOR FONTES**

**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.<br>- 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  |
| <input type="checkbox"/> ( ) | - Curso superior (Bacharelado ou tecnólogo) com formação correspondente à do curso técnico, em cujo histórico escolar comprove formação na disciplina da designação  |
| <input type="checkbox"/> ( ) | - Curso superior (Bacharelado ou tecnólogo) com formação correlata à do curso técnico, em cujo histórico escolar comprove formação na disciplina da designação   |
| <input type="checkbox"/> ( ) | - Curso superior (Bacharelado ou tecnólogo) em outra área do conhecimento, em cujo histórico escolar comprove formação para lecionar a disciplina da designação  |
| <input type="checkbox"/> ( ) | - Matrícula e frequência em um dos 3 (três) últimos períodos de curso de licenciatura plena com habilitação específica na disciplina da designação   |
| <input type="checkbox"/> ( ) | - 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   |
| <input type="checkbox"/> ( ) | - 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  |
| <input type="checkbox"/> ( ) | - 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.

Belo Horizonte, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018

RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO DA INSCRIÇÃO  
(NOME/ASSINATURA/MASP)

ASSINATURA DO REQUERENTE OU PROCURADOR

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
DATA

*CARIMBO DA ESCOLA*