|  |  |
| --- | --- |
| **Ficha de Inscrição** | |
| **DADOS CADASTRAIS** | |
| Nome: | |
| E-mail: | |
| Telefone: | |
| Escola Sede: | |
| Diretor: | |
| Preferência de Atuação:  Educação Infantil  Ensino Fundamental  EPP | |
| **EXPERIÊNCIA DOCENTE** | |
| Tempo de serviço no magistério na Prefeitura de Taubaté: | |
| Tempo de Serviço no magistério em outras redes de ensino: | |
| Data de Ingresso no magistério na Prefeitura de Taubaté: | |
| Já atuou na função de Professor Coordenador?  Sim  Não  Se sim, onde e em qual período: | |
| **FORMAÇÃO – Graduação** | |
| 1 º Graduação – Instituição: | |
| Curso: | Ano de Conclusão: |
| 2º Graduação – Instituição: | |
| Curso: | Ano de Conclusão: |
| **FORMAÇÃO – Pós-Graduação Lato Sensu** | |
| 1º Pós-graduação – Instituição: | |
| Curso: | Ano de Conclusão: |
| Carga Horária: | |
| 2º Pós-graduação – Instituição: | |
| Curso: | Ano de Conclusão: |
| Carga Horária: | |
| **FORMAÇÃO – Pós-Graduação Strictu Sensu** | |
| 1 - Mestrado – Instituição: | |
| Curso: | Ano de Conclusão: |
| Carga Horária: | |
| 2 - Doutorado – Instituição: | |
| Curso: | Ano de Conclusão: |
| Carga Horária: | |
| **DECLARAÇÃO** | |
| **Declaro ter conhecimento do inteiro teor dessa Ordem Interna, aceitando integralmente as regras e condições nela contidas.**  **Taubaté,** **de** **de 2025.** | |

**ANEXO II**