|  |
| --- |
| **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 [ ]  NãoSe 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**