



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MATEUS

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
GABINETE DO PREFEITO

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO PARA EXTENSÃO DE CARGA HORÁRIA DE PESSOAL – 2015

Dados pessoais / Funcionais

- 1- Nome: _____ 2- Nº de Matrícula: _____
3- Data de Nascimento: _____ 4- Nº de Telefone: _____
5- Data de Admissão: ____/____/____ 6- Cargo/ Disciplina _____
7- Unidade de Ensino de Lotação Efetiva: _____
8- Afastamento por motivo de: _____ 9- Período do afastamento: _____
10- Média das Avaliações: _____ 11-Disciplina Pleiteada: _____
(PREENCHIDO PELA COMISSÃO)

<u>TITULAÇÃO</u>	<u>PONTUAÇÃO</u>	<u>QUANTIDADE de TITULOS</u> (preenchido pelo candidato)	<u>TOTAL DE PONTOS</u> (preenchido pela comissão)
A. Pós-Graduação Stricto Sensu Doutorado em Educação ou na própria área de conhecimento da licenciatura plena ou em área de conhecimento correlata/afim ao desempenho das atribuições inerentes ao cargo/função realizado em instituição de ensino reconhecida pelo MEC.	22		
B. Pós-Graduação Stricto Sensu Mestrado em Educação ou na própria área de conhecimento da licenciatura plena ou em área de conhecimento correlata/afim ao desempenho das atribuições inerentes ao cargo/função realizado em instituição de ensino reconhecida pelo MEC. <input type="checkbox"/>	12		
C. Pós-Graduação "Lato Sensu" Especialização em Educação ou na própria área de conhecimento da licenciatura plena ou em área de conhecimento correlata/afim ao desempenho das atribuições inerentes ao cargo/função. <input type="checkbox"/>	6		
D. Curso de formação continuada na área de educação com carga Horária igual ou superior a 180 horas concluído a partir do ano de 2012.	1		
E. Curso de formação continuada na área de educação com carga Horária de 80 a 120 horas (SOMATIVO) concluído a partir do ano de 2012.	0,5		
Total			

São Mateus _____ de _____ de 2015.

Assinatura do candidato

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MATEUS - ES
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO PARA LOTAÇÃO DE PESSOAL – 2015

- 1- NOME: _____ 2- MATRÍCULA: _____
3-CARGO/DISCIPLINA: _____ DISCIPLINA PLEITEADA: _____

São Mateus-ES, ____ de _____ de 2015.

Assinatura do Membro da Comissão Responsável pelo Recebimento do Formulário