



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MATEUS
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
GABINETE DO PREFEITO

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO PARA LOTAÇÃO PROVISÓRIA DE PESSOAL – 2016

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: _____
(PREENCHIDO PELA COMISSÃO)

11-Inscrição para Sala de Recursos ()

| <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 reconhecidos 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 reconhecidos pelo MEC. | 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. | 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 2013. | 2 | | |
| E. Curso de formação continuada na área de educação com carga horária de 80 a 179 horas concluído a partir do ano de 2013. (somativo) | 1 | | |
| Total | | | |

São Mateus _____ de _____ de 2016.

Assinatura do candidato

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MATEUS - ES
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO PARA LOTAÇÃO DE PESSOAL – 2016

1 - NOME: _____ 2- MATRÍCULA: _____

3-CARGO/DISCIPLINA: _____

São Mateus-ES, ____ de _____ de 2016.

Assinatura do Membro da Comissão Responsável pelo Recebimento do Formulário