



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS
SECRETARIA DA EDUCAÇÃO**

Nº de Inscrição: _____

**FICHA DE INSCRIÇÃO DO PROCESSO MISTO DE ESCOLHA DE DIRETORES DAS
UNIDADES EDUCACIONAIS DA REDE PÚBLICA DO SISTEMA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
DE PALMAS**

1- Identificação do candidato

Nome: _____

CPF: _____ R.G _____

Telefone: _____ e-mail: _____

Escolaridade: _____

() Pedagogia ou Normal Superior () Outra licenciatura: _____

2- Dados Funcionais:

Unidade Educacional em que trabalha: _____

Endereço: _____ Telefone: _____

Função: _____ Matrícula: _____

Cargo: () Professor P-II () _____

Tempo de serviço, efetivo, na rede Pública do Sistema Municipal de Educação de Palmas: _____

Tempo de experiência em sala de aula na rede pública e/ou na rede privada: _____

3- Dados Específicos do Processo de Escolha:

Unidade Educacional para a qual deseja se candidatar: _____

Documentos entregues no ato da inscrição:

() Cópia da carteira de identidade;

() Cópia do CPF – Cadastro de Pessoa Física;

() Cópia do último contra cheque;

() Currículo profissional;

() Certidão Negativa da não condenação em processo penal, com sentença transitada em julgado, nos últimos cinco anos, emitida pela Justiça Estadual (Fórum de Palmas) e pela Polícia Federal;

() Certidão Negativa da Secretaria Municipal de Gestão e Recursos Humanos, comprovando o não registro(s) de pena(s) disciplinares/administrativas ocorridas em até dois anos para advertência e cinco anos para suspensão;

() Cópia do diploma de licenciatura plena.

Palmas, ____/____/____.

Assinatura do Candidato

Assinatura do Responsável pela Inscrição

PROTOCOLO

Nº de Inscrição: _____

Nome do candidato: _____

Matrícula Funcional: _____

Unidade de Educacional para a qual deseja se candidatar: _____