



ESTADO DA PARAÍBA
MUNICÍPIO DE VIEIRÓPOLIS
Secretaria Municipal de Educação

EDITAL SEMEDNº. 001/2017

PROCESSO DE SELEÇÃO INTERNA PARA FUNÇÃO DE PROFESSOR FORMADOR DO PACTO NACIONAL PELA ALFABETIZAÇÃO NA IDADE CERTA NA REDE MUNICIPAL DE ENSINO ANEXO II

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO		
DADOS PESSOAIS		
Nome:	Matricula:	
Data de nascimento: ____/____/____	Sexo: Fem. () Masc. ()	
RG:	Título de eleitor:	CPF:
Endereço: (Rua, Número):		
Bairro:	CEP:	Cidade/Estado:
Telefone: ()	Celular: ()	E-mail:
Ano de conclusão da graduação:	Instituição:	Formação (Licenciatura em Letras-LP/ou Pedagogia):
Nacionalidade brasileira: () Sim () Não		
Titulação: Graduação () Especialização () Mestrado () Doutorado ()		
Formação do Pró-letramento: Língua Portuguesa () Matemática ()		
Formação do PNAIC: Língua Portuguesa () Matemática ()		
Formação do PROFA		
PROFESSOR (A) /COORDENADOR (A) PEDAGÓGICO(A) NAS SÉRIES INICIAIS DO ENSINO FUNDAMENTAL DA REDE MUNICIPAL DE _____:		
Sim () Não ()		
Escola de Lotação:	Turno:	
Função:	Turma:	
Cópia do curriculum vitae: Sim () Não ()		
Portador de Necessidades especiais: Sim () Não () Especifique:		
DADOS COMPLEMENTARES		
1-O/a Candidato/a é responsável pela exatidão e veracidade das informações prestadas no requerimento de inscrição, arcando com as consequências de e eventuais erros e/ou do não cumprimento de qualquer campo;		
2-A inscrição do processo seletivo implica, desde logo, o reconhecimento e a tácita aceitação, pelo candidato, das condições estabelecidas;		
3-Não será admitida, sob nenhuma hipótese, complementação documental fora do prazo de inscrição.		
Data: ____/____/____		
Assinatura do/a candidato/a:		

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO PARA SELEÇÃO DE ORIENTADOR DE ESTUDO – PNAIC
EDITAL SEMED Nº. 001/2017
Nome:
Assinatura do/a Técnico/a responsável pela inscrição:
Data: ____/____/____