



TITULARIDADE - PROFESSOR

DADOS FUNCIONAIS:

NOME:

TELEFONE / CELULAR:

E-MAIL:

CARGO / FUNÇÃO:

CPF:

MATRÍCULA:

UNIDADE DE LOTAÇÃO:

ENDEREÇO:

BAIRRO:

CEP:

MUNICÍPIO:

FILIAÇÃO (PAI)

FILIAÇÃO (MÃE)

DESTINATÁRIO: **GERÊNCIA DE RECURSOS HUMANOS E NÚCLEO DE OPERAÇÕES**

É IMPRESCINDÍVEL A IMPRESSÃO DOS DOCUMENTOS ABAIXO E ANEXÁ-LOS AO PROCESSO.

- Preenchimento dos dados acima;
- Ter cumprido o estágio probatório;
- Certificados de no mínimo 40 horas cada;
- Aproveitamento mínimo de 75% das disciplinas;
- Frequência de 75%.

OBSERVAÇÃO:

ANÁPOLIS, _____ DE _____ 20__.

ASSINATURA do REQUERENTE

Para mais informações: 3902 – 2624