



PREFEITURA MUNICIPAL DE ANAPOLIS

**TITULARIDADE – Professor**

**DADOS FUNCIONAIS:**

NOME:	CPF:	
E-MAIL:	TELEFONE/CELULAR:	
ENDEREÇO RESIDENCIAL:		
BAIRRO:	CIDADE:	CEP:
CARGO/FUNÇÃO:		MATRÍCULA:
SECRETARIA:		
UNIDADE DE LOTAÇÃO:		
DESTINATÁRIO:		

**É IMPRESCINDÍVEL A APRESENTAÇÃO DOS DOCUMENTOS ABAIXO E ANEXÁ-LOS AO PROCESSO**

- Preenchimento dos dados acima;
- Documentos pessoais: Identidade, CPF, Comprovante de Endereço;
- Ter cumprido o estágio probatório;
- Certificados (autorizados pelo Conselho competente ou ministrados por instituições de ensino oficial ou credenciadas por órgão oficial);
  - ✓ Certificados de no mínimo 40 horas cada;
  - ✓ Aproveitamento mínimo de 75% das disciplinas;
  - ✓ Frequência de 75%.

**OBSERVAÇÃO:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

ANÁPOLIS, \_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_

**ASSINATURA DO REQUERENTE**