



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MAUÁ
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO

ANEXO I - Resolução SE nº 01/2015

FICHA DE CREDENCIAMENTO PARA DOCENTE EVENTUAL

Ficha Básica

Registro (ñ preencher) Nome Completo (sem abreviaturas) Admissão (ñ preencher)

Local de Trabalho (ñ preencher):

Sexo () M / () F Estado Civil Grau Instrução Data Nascimento Nacionalidade () brasileira / () estrangeira

Se estrangeiro **não naturalizado** Ano chegada Tipo Visto Registro Estrangeiro Validade Visto Validade CTPS

CTPS nº Série UF Data Expedição CPF Nº

PIS/PASEP nº Data Expedição

() Possui conta corrente na Caixa Econômica Federal Agência Conta Bancária
() sem conta

Deficiente Físico: () Sim () Não Deficiência: Raça/Cor:

Ficha Complementar

Endereço: Nº

Complemento Cidade Bairro CEP

Telefone Residencial: Telefone Celular: Telefone Comercial:

Cidade Nascimento Nº Cédula de Identidade Org. Expedidor UF Data Expedição

Se estrangeiro naturalizado Nº Cédula de Identidade Org. Expedidor UF Data Expedição

Nº Título de Eleitor Zona Seção Nº Certificado de Reservista Categoria CR

Conselho Profis. (se o cargo exigir) Registro no Conselho E-mail particular

Ficha Familiar

Nome Pai Data Nascimento Grau Instrução Dependente IR () Sim / () Não Idade Limite (00)

Nome Mãe Data Nascimento Grau Instrução Dependente IR () Sim / () Não Idade Limite (00)

Nome Cônjuge Data Nascimento Grau Instrução Dependente IR () Sim / () Não Idade Limite (99)

Filhos

Nome Data Nascimento Sexo () M / () F Estado Civil

Grau Instrução Local Nascimento Cartório Livro Folha nº Nº Registro

Nome Data Nascimento Sexo () M / () F Estado Civil

Grau Instrução Local Nascimento Cartório Livro Folha nº Nº Registro

Nome Data Nascimento Sexo () M / () F Estado Civil

Grau Instrução Local Nascimento Cartório Livro Folha nº Nº Registro

Nome Data Nascimento Sexo () M / () F Estado Civil

Grau Instrução Local Nascimento Cartório Livro Folha nº Nº Registro

Situação Funcional

Atualmente possui vínculo com a Prefeitura do Município de Mauá:

() Sim, efetivo - informe a carga horária e matrícula: Informe a carga horária: Informe o número da matrícula:

() Sim, temporário - informe a carga horária e matrícula: Informe a carga horária: Informe o número da matrícula:

() Não

() Se já trabalhou como temporário e/ou eventual e atualmente não está atuando - informe o número da matrícula: Informe o número do matrícula:

Observação:



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MAUÁ
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO

Formação Acadêmica

Instituição de Ensino:

Curso:

Data Conclusão: ____/____/____

Observação:

Síntese experiência profissional:

Cursos, Especializações, Pós - Graduação:

Escolha as disciplinas que deseja se inscrever

() Professor I / Requisito: Habilitação específica de grau superior, em Licenciatura Plena em Pedagogia, em Curso Normal Superior, Complementação Pedagógica com habilitação específica de Grau.

() Professor II – Disciplina: _____

DECLARAÇÃO

Eu, _____, declaro sob as penas da Lei, que não estou em licença e/ou recebendo por motivo de aposentadoria, por invalidez, amparo assistencial ao idoso e ao deficiente, auxílio doença ou auxílio doença acidentário.

Declaro ainda, que não fui condenado em sentença irrecorrível pelos crimes, citados no § 3º do artigo 21, da Lei Complementar nº 01/2002 (furto, roubo, homicídio qualificado, abuso de confiança, falência fraudulenta, estelionato, falsidade ou crime cometido contra a administração pública, segurança nacional, bem como por qualquer crime caracterizado como hediondo ou improbidade administrativa).

Outrossim, estou ciente de que devo **entregar à Prefeitura do Município de Mauá, o atestado de antecedentes criminais**, sem o qual o ato de provimento será declarado nulo, nos termos do § 5º do artigo 22 da lei Complementar nº 01/2002.

Afirmo de que todos os dados acima são expressão da verdade.

Mauá, _____ de _____ de _____.

Assinatura do candidato

Assinatura do responsável da Unidade de Ensino

Carimbo da Unidade de Ensino



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MAUÁ
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO