**ANEXO III**

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | **SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO**  **Gerência de Gestão de Pessoas**  **Recrutamento e Seleção de Diretores Escolares** | |
| FICHA DE INSCRIÇÃO | | | |
| NOME COMPLETO (**SEM ABREVIATURA**) | | | |
| NÚMERO FUNCIONAL/VINCULO DE INSCRIÇÃO | | | |
| UNIDADE ESCOLAR PLEITEADA | | | |
| CPF | | | DATA NASCIMENTO |
| TELEFONE PARA CONTATO  ❑ RESIDENCIAL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ❑ CELULAR \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| ❑ OUTRO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| E-MAIL  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ( ) Declaro conhecer e concordar com os termos do Edital nº /2017 que regulamenta o Processo Seletivo para Diretores das Escolas de Tempo Integral. | | | |
| Data | Assinatura do Candidato | | |