

**ANEXO 02
FICHA DE INSCRIÇÃO**

IDENTIFICAÇÃO DO(A) PROFISSIONAL EFETIVO(A) DO MAGISTÉRIO PÚBLICO ESTADUAL	
1. Nome Completo:	
2. Nº Funcional:	
3. Vínculo(s):	
4. RG/Órgão Emissor:	
5. CPF:	
6. Data de início no Exercício na Rede:	
7. Escola(s) em Exercício:	
8. SRE:	
9. Disciplina(s):	
10. Turno(s) de Atuação:	
11. Telefone:	
12. E-mail:	
13. Maior nível de Escolaridade completo:	
TIPO DE BENEFÍCIO REQUERIDO	
<input type="checkbox"/> Redução de carga horária semanal, conforme item 1.3.1 do presente Edital	
<input type="checkbox"/> Readequação de carga horária semanal, conforme item 1.3.2 do presente Edital	
<input type="checkbox"/> Redução e readequação de carga horária, conforme itens 1.3.1 e 1.3.2 do presente Edital	
INTENÇÃO DE BENEFÍCIO	
<input type="checkbox"/> Para um vínculo	<input type="checkbox"/> Para dois vínculos
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
Você já iniciou o curso de Mestrado ou Doutorado?	
<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
Se já iniciou seu curso qual o período de sua formação?	
Data de início: / /	Previsão de Conclusão: / /

Declaro que as informações acima são verdadeiras e que concordo plenamente com todas as condições apresentadas no edital que regulamentou o processo seletivo para Pró-Docência *stricto sensu* 2020/2.

Data e local _____ (ES) _____ de _____ 20____

Assinatura do(a) profissional efetivo(a) do magistério público estadual