



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE
ESTADO DE MINAS GERAIS

ANEXO III - C
FICHA DE INSCRIÇÃO

CARGO: Especialista em Educação (Supervisor Pedagógico)

Prefeitura Municipal de São Sebastião do Oeste – Secretaria Municipal de Educação		
Nome completo: _____		
Data de nascimento ____/____/____	Naturalidade: ____ UF: ____	SEXO: () Masc. () Fem.
Identidade: _____ Órgão Expedidor: _____		CPF ____.____.____-____
Data de expedição: ____/____/____		
Endereço completo: Rua/Av: _____		
Nº ____ Complemento: _____ Bairro: _____		
Cidade: _____ UF: ____ CEP: _____-____		
E-mail: _____		
Celular 1: () _____	Celular 2: () _____	Tel. Residencial () _____
Escolaridade a ser comprovada	<input type="checkbox"/> Diploma ou Declaração de Conclusão acompanhada de Histórico Escolar de Curso Superior de Pedagogia com habilitação específica. <input type="checkbox"/> Diploma ou Declaração de Conclusão acompanhada de Histórico Escolar de Curso Superior de Licenciatura Plena em qualquer área da Educação acrescido de Pós-graduação lato sensu (mínimo de 360 h) em Orientação Educacional ou Supervisão Educacional ou Coordenação Pedagógica ou Gestão Escolar ou Gestão Educacional ou Gestão do Trabalho Pedagógico ou Gestão Escolar Integrada: Administração, Orientação, Supervisão e Inspeção Escolar, dentre outras formações estruturadas no âmbito da organização do trabalho pedagógico e do processo ensino e aprendizagem.	
Tempo de serviço da Rede Municipal de Ensino de São Sebastião do Oeste: () Tempo na função de Especialista em Educação(Pedagogo): _____ dias () Tempo em outras funções, na área da educação: _____ dias (sendo o tempo considerado até 30/06/2024)		
Declaro verdadeiras as informações aqui prestadas e estou ciente que qualquer falsa alegação ou omissão de informações, conforme disposto no Decreto Municipal nº 1.500/2023, implicará em minha exclusão do processo seletivo, sujeitando-me, ainda, às penas da lei. Declaro conhecer e estar de acordo com as exigências contidas no Decreto Municipal nº 1.500/2023, especialmente, em caso de convocação para contratação sob pena de ser eliminado do processo seletivo.		
Assinatura do Candidato: _____		Data: ____/____/____

Praça Padre Altamiro de Faria, 178 – Centro – São Sebastião do Oeste - MG
CEP 35.567-000 - TELEFONE (FAX) (37) 3286.1133 - CNPJ 18.308.734/0001-06



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE
ESTADO DE MINAS GERAIS

Comprovante de Inscrição

Nome do(a) candidato(a): _____	Recebido por: _____
Cargo Pretendido: _____	_____
Tempo na função: _____ dias.	Data: _____
Tempo em outras funções, na área da educação: _____ dias (sendo o tempo considerado até 30/06/2024)	_____

Nome do candidato: _____ Naturalidade: _____ SEXO: () Masculino () Feminino
CPF: _____
Data de expedição: _____ Órgão Expedidor: _____
Número completo (Rua/Avenida): _____
Número Complementar: _____ Bairro: _____
Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____
E-mail: _____
Cidade: _____ Celular: (____) _____ Tel. Residência: (____) _____

1. () Declaração ou Denúncia de Crime não acompanhada de Notícia Fiscal ou de Crime Superior de Interesse Específico;
2. () Autorização para Lecionar, com comprovação de má conduta e frequência escolar em período de 03 (três) meses em curso de licenciatura plena de habilitação específica na disciplina em questão;
3. () Autorização para Lecionar com Curso Superior (Graduação) de licenciatura de habilitação específica em nível pleno da designação;
4. () Autorização para Lecionar com Curso Superior Pleno com conclusão em curso de licenciatura complementar, cujo histórico comprove formação para a disciplina da designação em nível pleno da designação;
5. () Autorização para Lecionar com comprovante de matrícula e frequência a partir do 1º período exceto nos três últimos, em curso de licenciatura plena de habilitação específica na disciplina da designação;
6. () Autorização para Lecionar com comprovante de matrícula e frequência a partir do 1º período em curso de licenciatura plena de habilitação específica em nível complementar, cujo histórico comprove formação para a disciplina da designação;
7. () Autorização para Lecionar com conclusão em curso de licenciatura complementar em nível pleno da designação, cujo histórico comprove formação para a disciplina da designação.

