



**GOVERNO DO  
ESTADO DO CEARÁ**  
*Secretaria da Educação*

**SELEÇÃO PARA CONTRATAÇÃO DE DOCENTES POR TEMPO DETERMINADO**

PORTARIA Nº 009/2011

Foto

**REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO Nº**

Nº de Controle da Escola

**DADOS PESSOAIS**

Nome do Candidato		Data de Nascimento		Sexo	
		_ / _ / _		<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino	
Nome do Pai			Nome da Mãe		
Endereço (Rua / Avenida / Travessa)		Nº	Bairro	Município	
CEP	Tel. Residencial	Tel. Celular	E-mail		
RG	Órgão Expedidor	CPF	PIS/PASEP	Cart. Reservista	
Título de Eleitor Nº	Seção	Zona	Outro Documento		

**DADOS SOBRE A FORMAÇÃO PROFISSIONAL**

Curso de Graduação:  Bacharelado  Licenciatura Situação: ( ) completo ( ) incompleto

Nome do Curso

--

**OPÇÃO DO CANDIDATO**

Horário(s) Disponível(eis)	Disciplina que pretende lecionar e que esteja habilitado - (Marcar somente uma)	Disponível para atuar no(s) Município(s)
<input type="checkbox"/> Manhã <input type="checkbox"/> Tarde <input type="checkbox"/> Noite	<input type="checkbox"/> Língua Portuguesa <input type="checkbox"/> Língua Estrangeira (Inglês) <input type="checkbox"/> Arte e Educação <input type="checkbox"/> Educação Física <input type="checkbox"/> Matemática <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Língua Estrangeira (Espanhol)	<input type="checkbox"/> Barroquinha <input type="checkbox"/> Camocim <input type="checkbox"/> Chaval <input type="checkbox"/> Granja <input type="checkbox"/> Martinópolis <input type="checkbox"/> Uruoca
	<input type="checkbox"/> Biologia <input type="checkbox"/> Química <input type="checkbox"/> História <input type="checkbox"/> Geografia <input type="checkbox"/> Sociologia <input type="checkbox"/> Filosofia	

**ATUAÇÃO NA ZONA RURAL**

Possui disponibilidade e interesse em atuar na Zona Rural?  Sim  Não

Em caso afirmativo marque a(s) alternativa(s) abaixo:

Barroquinha	Camocim	Granja	Uruoca
<input type="checkbox"/> Araras <input type="checkbox"/> Bitupitá	<input type="checkbox"/> Amarelas <input type="checkbox"/> Pedra Branca <input type="checkbox"/> Sítio São Mateus <input type="checkbox"/> Moreias	<input type="checkbox"/> Torta <input type="checkbox"/> Tatajuba <input type="checkbox"/> Jatobá <input type="checkbox"/> Sta. Lúcia	<input type="checkbox"/> Campanário
		<input type="checkbox"/> Parazinho <input type="checkbox"/> Sambaíba <input type="checkbox"/> Sta. Terezinha <input type="checkbox"/> Timonha	<input type="checkbox"/> Brejo <input type="checkbox"/> Adrianópolis <input type="checkbox"/> Ibuguaçu



SELEÇÃO PARA CONTRATAÇÃO DE DOCENTES POR TEMPO DETERMINADO



COLAR COPIA DA IDENTIDADE CONFORME MODELO

VÍNCULO EMPREGATÍCIO COM OUTRAS INSTITUIÇÕES

Possui vínculo empregatício com outra(s) instituição(ões)?  Sim  Não

Em caso afirmativo marque a(s) alternativa(s) abaixo:

Município	Carga Horária Semanal		Turno de Atuação		
<input type="checkbox"/> Barroquinha	<input type="checkbox"/> 20 h/a	<input type="checkbox"/> 40 h/a	<input type="checkbox"/> Manhã	<input type="checkbox"/> Tarde	<input type="checkbox"/> Noite
<input type="checkbox"/> Camocim	<input type="checkbox"/> 20 h/a	<input type="checkbox"/> 40 h/a	<input type="checkbox"/> Manhã	<input type="checkbox"/> Tarde	<input type="checkbox"/> Noite
<input type="checkbox"/> Chaval	<input type="checkbox"/> 20 h/a	<input type="checkbox"/> 40 h/a	<input type="checkbox"/> Manhã	<input type="checkbox"/> Tarde	<input type="checkbox"/> Noite
<input type="checkbox"/> Granja	<input type="checkbox"/> 20 h/a	<input type="checkbox"/> 40 h/a	<input type="checkbox"/> Manhã	<input type="checkbox"/> Tarde	<input type="checkbox"/> Noite
<input type="checkbox"/> Martinópole	<input type="checkbox"/> 20 h/a	<input type="checkbox"/> 40 h/a	<input type="checkbox"/> Manhã	<input type="checkbox"/> Tarde	<input type="checkbox"/> Noite
<input type="checkbox"/> Uruoca	<input type="checkbox"/> 20 h/a	<input type="checkbox"/> 40 h/a	<input type="checkbox"/> Manhã	<input type="checkbox"/> Tarde	<input type="checkbox"/> Noite

Camocim-CE, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2011.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato

\_\_\_\_\_  
Assinatura do responsável pelo recebimento da inscrição