



GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Secretaria da Educação

SELEÇÃO PARA CONTRATAÇÃO DE DOCENTES POR TEMPO DETERMINADO

ANEXO_III INTEGRANTE DO EDITAL Nº 002/2007

Foto

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO Nº

DADOS PESSOAIS

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

DADOS SOBRE A FORMAÇÃO PROFISSIONAL

Curso de Graduação: Bacharelado Licenciatura

Nome do Curso	Situação	Se cursando, informar qual o semestre
<input type="text"/>	() Completo () Incompleto	<input type="text"/>

OPÇÃO DO CANDIDATO

Horário(s) Disponível(eis)	Disciplina(s) que pretende lecionar		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"/> Biologia <input type="checkbox"/> Química <input type="checkbox"/> História <input type="checkbox"/> Geografia <input type="checkbox"/> Sociologia <input type="checkbox"/> Filosofia	<input type="checkbox"/> Barroquinha <input type="checkbox"/> Camocim <input type="checkbox"/> Chaval <input type="checkbox"/> Granja <input type="checkbox"/> Martinópole <input type="checkbox"/> Uruoca

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"/> Amarelas <input type="checkbox"/> Pedra Branca <input type="checkbox"/> Tucuns	<input type="checkbox"/> Torta <input type="checkbox"/> Tatajuba <input type="checkbox"/> Jatobá	<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"/> Ibuguaçú	<input type="checkbox"/> Campanário



GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Secretaria da Educação

SELEÇÃO PARA CONTRATAÇÃO DE DOCENTES POR TEMPO DETERMINADO



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 200__.

Assinatura do Candidato

Assinatura do responsável pelo recebimento da inscrição