



GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Secretaria da Educação

SELEÇÃO PARA CONTRATAÇÃO DE DOCENTES POR TEMPO DETERMINADO

ANEXO_III INTEGRANTE DO EDITAL Nº 002/2010

Foto

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO Nº

DADOS PESSOAIS

Nome do Candidato		Data de Nascimento		Sexo	
<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 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"/> 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"/> Martinópolis <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"/> 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"/> 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	<input type="checkbox"/> Campanário



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 20__.

Assinatura do Candidato

Assinatura do responsável pelo recebimento da inscrição