



Área: \_\_\_\_\_

**REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO PARA PROCESSO SELETIVO DOCENTE**

Nome: \_\_\_\_\_

**1 – Formação Acadêmica**

	Área/Tema	Ano	Instituição
Bacharelado			
Licenciatura			
Especialização			
Mestrado			
Doutorado			

**2 – Dados Pessoais**

Endereço			
Cidade		Estado	CEP
e-mail			
Telefone Resid.	( )	Telefone Com.	( )
Celular	( )	Fax	( )

**3 – Situação Profissional Atual:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**4 - Termo**

Pelo presente, inscrevo-me como candidato(a) a docente deste Colégio, da área supracitada.

Declaro ter conhecimento das regras desta seleção e das exigências específicas relativas à carga horária de trabalho, bem como aceito as normas internas de contratação e o disposto no item 10.2 do Edital.

Campinas, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Candidato(a)

**Anexos:**

- ✓ Cópias (frente e verso) dos documentos de identificação e formação acadêmica solicitados no item 12 do Edital.

**INFORMAÇÃO IMPORTANTE:** É de inteira responsabilidade do candidato conferir e certificar-se de que entregou a documentação requerida. Não conferimos a documentação entregue.