

PARA PREENCHIMENTO DA GRE

GERÊNCIA REGIONAL DE EDUCAÇÃO - GRE: _____ INSCRIÇÃO Nº _____ (Este número deve ser o mesmo da FICHA I)

Ficha II - Avaliação de Currículo de Candidato(a) a Alfabetizador(a) Voluntário(a) de Turmas para o "Ler, Entender e Fazer"

Município que deseja atuar:

ZONA: U R

DADOS PESSOAIS

1. Nome Completo:

2. Data de Nascimento

3. RG

4. CPF

5. Telefone fixo:

6. Celular:

7. Email:

POSSUI ALGUM TIPO DE DEFICIÊNCIA? Sim Não Se sim, qual?
(Se sim, anexar laudo/atestado de comprovação)

FORMAÇÃO

8. Ensino Médio Completo? SIM NÃO 9. Graduação em Pedagogia? SIM NÃO

10. Está cursando pedagogia e/ou outras licenciaturas? SIM NÃO Se sim, qual curso?

11. Concluiu Licenciatura em alguma outra área? SIM NÃO Se sim, qual curso?

12. Concluiu Curso de Especialização na área de Educação? SIM NÃO Se sim, qual curso?

13. Concluiu Mestrado? SIM NÃO Se sim, qual curso?

14. É professor da Rede Municipal, Estadual ou Federal? SIM NÃO Se sim, há quanto tempo?

15. Tem experiência no PBA e/ou outros Programas de Alfabetização e Educação de Jovens e Adultos? SIM NÃO Se sim, quanto tempo e quais etapas?

16. Possui Magistério? SIM NÃO Se sim, concluiu em qual ano?

JUSTIFICATIVA DE INTENÇÃO À FUNÇÃO

Escreva no verso um texto relatando suas motivações para atuar nesta ação de alfabetização de jovens e adultos. Sua justificativa deve ter, no mínimo, 10 (dez) linhas.

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu _____, atesto a veracidade de todas as informações aqui prestadas.

_____, _____ de _____ de _____
Local e data

Assinatura do(a) candidato(a) no ato da inscrição