

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 <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	9. Graduação em Pedagogia? SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>
10. Está cursando pedagogia e/ou outras licenciaturas? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	Se sim, qual curso?
11. Concluiu Licenciatura em alguma outra área? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	Se sim, qual curso?
12. Concluiu Curso de Especialização na área de Educação? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	Se sim, qual curso?
13. Concluiu Mestrado? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	Se sim, qual curso?
14. É professor da Rede Municipal, Estadual ou Federal? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	Se sim, há quanto tempo?
15. Tem experiência no PBA e/ou outros Programas de Alfabetização e Educação de Jovens e Adultos? SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	Se sim, quanto tempo e quais etapas?
16. Possui Magistério? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	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