

PARA PREENCHIMENTO DA GRE

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

Ficha VI - Avaliação de Currículo de Voluntário(a) a Tradutor(a) Intérprete da Língua Brasileira de Sinais (Libras) para Turmas do "Ler, Entender e Fazer"

Município que deseja atuar: _____ ZONA: U R

DADOS PESSOAIS

1. Nome Completo:			
2. Data de Nascimento:	3. Idade:	4. RG:	
5. CPF	6. Telefone fixo:	7. Celular:	
8. Email:			

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

FORMAÇÃO

9. Concluiu curso de Tradutor Intérprete de Libras ou possui Certificação do Programa Nacional de Proficiência em Libras (PROLIBRAS)?	SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	Se sim, em qual ano?	
9. Ensino Médio Completo?	SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	10. Graduação em Pedagogia?	SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>
11. Está cursando pedagogia e/ou outras licenciaturas?	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	Se sim, qual curso?	
12. Concluiu Licenciatura em alguma outra área?	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	Se sim, qual curso?	
13. Concluiu Curso de Especialização na área de Educação?	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	Se sim, qual curso?	
14. Concluiu Mestrado?	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	Se sim, qual curso?	
15. É professor da Rede Municipal, Estadual ou Federal?	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	Se sim, há quanto tempo?	
16. Tem experiência na função de tradutor de Libras em Programas de Alfabetização e Educação de Jovens e Adultos?	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	Se sim, quanto tempo e quais etapas?	

JUSTIFICATIVA DE INTENSÃO 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