



ANEXO IV - FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

| | | |
|---|--|----------------------|
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ATÍLIO VIVACQUA | | |
| SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO DE ATÍLIO VIVACQUA | | |
| FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO | | |
| NOME COMPLETO (SEM ABREVIATURA): | | |
| NÚMERO FUNCIONAL/VÍNCULO: | | |
| CARGO/FUNÇÃO ATUAL: | | |
| UNIDADE ESCOLAR/SETOR DE EXERCÍCIO: | | |
| CPF: | DATA DE NASCIMENTO: ___/___/_____ | |
| TELEFONE PARA CONTATO: | | |
| *RESIDENCIAL: _____ | *CELULAR: _____ | *OUTRO: _____ |
| E-MAIL: | | |
| FORMAÇÃO ACADÊMICA: | | |
| () Graduação. () Pós-Graduação <i>Lato Sensu</i> . () Mestrado. () Doutorado. () Curso de qualificação correlato à área do ciclo de alfabetização e correlatos à área de gestão escolar (mínimo de 80h). | | |



EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

Empresa: _____

Cargo: _____

De: ___ / ___ / ___ até: ___ / ___ / ___ ano(s) completo(s).

Empresa: _____

Cargo: _____

De: ___ / ___ / ___ até: ___ / ___ / ___ ano(s) completo(s).

Empresa: _____

Cargo: _____

De: ___ / ___ / ___ até: ___ / ___ / ___ ano(s) completo(s).

Empresa: _____

Cargo: _____

De: ___ / ___ / ___ até: ___ / ___ / ___ ano(s) completo(s).

Empresa: _____

Cargo: _____

De: ___ / ___ / ___ até: ___ / ___ / ___ ano(s) completo(s).

() Declaro conhecer e concordar com os termos do Edital nº 003/2025 que regulamenta o Processo Seletivo para professor municipal coordenador do PAES.

Data

Assinatura do Candidato

_____/_____/_____
