



PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS
ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
FICHA DE INSCRIÇÃO – PROFESSOR DE EDUCAÇÃO BÁSICA I TITULAR DE CARGO
ANEXO I DA INSTRUÇÃO Nº. 211/18.

IDENTIFICAÇÃO:

NOME: _____ R.G. _____

SEDE DE EXERCÍCIO NA ESCOLA: _____

FIXADA PELO DECRETO Nº. _____ DE _____

DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____ Nº. DE FILHOS MENORES DE 18 ANOS: _____

<i>QUADRO I</i>			
1. TEMPO DE SERVIÇO - Data base: 30/06/2018	DIAS		TOTAL
a) no Cargo do Quadro do Magistério Público Municipal de Lins.....0,005 pontos por dia			
2. TÍTULOS	Qtd	Horas	
a) Doutorado.....3,000 pontos			
b) Mestrado.....1,500 pontos			
c) Licenciatura Plena em Pedagogia, exceto quando requisito para o cargo.....1,000 ponto			
d) Pós Graduação Lato Sensu na área de Educação - Mínimo de 360 horas.....1,000 ponto			
e) Licenciatura na Área da Educação:			
1. Licenciatura Plena1,000 pontos			
2. Licenciatura Curta0,500 pontos			
f) Complementação Pedagógica, exceto quando requisito para o cargo (docência).....0,500 pontos			
g) Graduação em outras áreas.....1,000 ponto			
h) Certificado de Curso de Especialização e/ou Aperfeiçoamento na área de Educação, em Nível Superior, com no mínimo 180 horas.....0,500 ponto			
i) Certificado de curso de pequena duração, na área de Educação, nos últimos 5 anos, que comprovem a efetiva relevância na prática da docência, a serem avaliados pela Comissão (01/07/13 a 30/06/18).....0,001 ponto por hora			
j) Certificado de Aprovação em Concurso Público Municipal de Lins, na Área de Educação, enquanto perdurar a validade do concurso.....0,500 ponto			
TOTAL DO QUADRO I			

QUADRO II		
Concordo em me inscrever para participar do/a		
	SIM	NÃO
Atribuição de Carga Suplementar		
Atribuição de Sala de Recurso Multifuncional		

Para atender o previsto no item 2.1 da Instrução nº 191/17 declaro possuir a seguinte formação em Educação Especial:

Espaço reservado, atendendo o previsto nos itens 6.1.1, 6.1.2, 6.1.3, para elencar os certificados considerados no campo 2, alíneas **a, b, d, e, g, h**: _____

CONCORDO: Prof. _____

Lins, ____/____/2018.

Carimbo e Assinatura do
Diretor de Escola

Prefeitura Municipal de Lins

Avenida Nicolau Zarvos, 754 – Vila Clélia - CEP: 16.401-300 – Lins/SP Fone (14) 3533-4250 – Fax 3522-2764
CNPJ/MF 44.531.788/0001-38 e-mail: gabpref@lins.sp.gov.br home page: www.lins.sp.gov.br