****

Formulário de inscrição

Programa Formação pela Escola

|  |
| --- |
| **DADOS PESSOAIS** |
| CPF:  |
| Nome completo:  |
| Estado civil:  |
| Sexo: ( )Feminino ( )Masculino | Data de nascimento: |
| UF de nascimento:  | Município de nascimento:  |
| Nome da Mãe:  |
| **DOCUMENTAÇÃO** |
| RG:  | Data Emissão:  | Órgão Emissor: | UF:  |
| **LOGRADOURO** |
| Tipo: ( ) Residencial ( ) Profissional |
| CEP:  |
| Endereço:  | Bairro:  |
| UF:  | Município:  |
| Tel.:  | Celular:  | E-mail:  |
| **FORMAÇÃO ACADÊMICA** |
| Nível de ensino:  |
| Área de Formação:  | Instituição: |
| Curso:  | Data de conclusão (dia/mês/ano):  |
| **LOCAL DE TRABALHO ESTADUAL** |
| ( ) | Secretaria de Educação Estadual  | ( ) | Prefeitura Municipal  |
| ( ) | Secretaria de Educação Municipal | ( ) | Câmara Municipal  |
| ( ) | Escola: | ( ) | Outro: FNDE |
| ( ) | Lotação: |  |  |
| **CARGO OU FUNÇÃO** |  |
| ( ) | Gestor de Educação | ( ) | Técnico do PNAE |
| ( ) | Gestor Municipal (Executivo) | ( ) | Técnico do PDDE |
| ( ) | Gestor da Escola  | ( ) | Técnico do PTE |
| ( ) | Legislador  | ( ) | Técnico do PLI |
| ( ) | Professor | ( ) | Conselheiro CEE |
| ( ) | Motorista | ( ) | Conselheiro do CME |
| ( ) | Contador | ( ) | Conselheiro do CACS Fundeb |
| ( ) | Comitê local do PAR | ( ) | Conselheiro do CAE |
| ( ) | Técnico do Prestação de Contas | ( ) | Conselheiro do CE |
| ( ) | Técnico do Fundeb | ( ) | Outro (Analista de Relacionamento) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Curso** |  |
| Programa Dinheiro Direto na Escola - PDDE |  |
| FUNDEB |  |