

ANEXO IX

(da Resolução SME nº 03 de 12 de novembro de 2018)

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA O EXERCÍCIO DA FUNÇÃO PÚBLICA DE PROFESSOR PARA ATUAR NO ATENDIMENTO EDUCACIONAL ESPECIALIZADO - AEE / APOIO À COMUNICAÇÃO, LINGUAGENS E TECNOLOGIAS ASSISTIVAS.

INSCRIÇÃO Nº \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Data de nascimento \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ Identidade: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ Município: \_\_\_\_\_

Tempo de serviço declarado no município de Capelinha **na função** em dias: \_\_\_\_\_  
( \_\_\_\_\_ )

**- Informar o tempo de serviço em dia, por extenso até 31/10/2018-**

**Requer** sua inscrição nos termos da Resolução SME N°03/2018, de 12/11/2018, para contratação para o exercício da Função Pública de **Professor para atuar no Atendimento Educacional Especializado - AEE / Apoio à Comunicação, Linguagens e Tecnologias Assistivas**, na Rede Municipal de Ensino de Capelinha.

**HABILITAÇÃO E ESCOLARIDADE**

- ( ) Licenciatura plena em Educação Especial
- ( ) Pós-graduação em Educação Especial, **ou** Educação Inclusiva **ou** Licenciatura plena em qualquer área do conhecimento cujo histórico comprove, no mínimo 360 horas de conteúdos da Ed. Especial
- ( ) 01 a 06 cursos com, no mínimo, 120 horas cada, nas áreas de deficiência intelectual, surdez, física, visual, múltipla e Transtornos Globais do Desenvolvimento (TGD), oferecidos por instituições de ensino credenciadas, priorizando-se o candidato que comprove maior número de cursos em áreas distintas, acompanhados de curso superior ou curso normal em nível médio – Magistério.

Responsabilizo-me pelas informações prestadas acima, declaradas a veracidade das mesmas.

Capelinha, \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ 2018.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do requerente.

Responsável pelo recebimento da inscrição: \_\_\_\_\_

CARIMBO DA SME