



PREFEITURA MUNICIPAL DE ERECHIM
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
Avenida Farrapos, 603
Centro – Erechim – RS
smed@erechim.rs.gov.br



ELEIÇÃO DIRETA PARA EQUIPES DIRETIVAS DAS ESCOLAS PÚBLICAS DO SISTEMA MUNICIPAL DE ENSINO DE ERECHIM 2018

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO

1 NOME DA ESCOLA: _____

2 DIRETOR

NOME: _____ MATRÍCULA _____

DOCUMENTO DE IDENTIDADE: _____

DATA DE NASCIMENTO: ___/___/___ SEXO: _____

TITULAÇÃO: _____

FUNÇÃO ATUAL: _____

TEMPO DE EXERCÍCIO NO MAGISTÉRIO: _____

ANEXA COMPROVANTE? _____

DATA DE INGRESSO NA ESCOLA: _____

ANEXA COMPROVANTE? _____

ENDEREÇO: _____

TELEFONE(S) PARA CONTATO: _____

3 VICE-DIRETOR(ES)

3.1 MANHÃ

NOME: _____ MATRÍCULA _____

DOCUMENTO DE IDENTIDADE: _____

DATA DE NASCIMENTO: ___/___/___ SEXO: _____

TITULAÇÃO: _____

FUNÇÃO ATUAL: _____

TEMPO DE EXERCÍCIO NO MAGISTÉRIO: _____

ANEXA COMPROVANTE? _____

DATA DE INGRESSO NA ESCOLA: _____

ANEXA COMPROVANTE? _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE ERECHIM
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
Avenida Farrapos, 603
Centro – Erechim – RS
smed@erechim.rs.gov.br



ENDEREÇO: _____

TELEFONE(S) PARA CONTATO: _____

3.2 TARDE

NOME: _____ MATRÍCULA _____

DOCUMENTO DE IDENTIDADE: _____

DATA DE NASCIMENTO: ___/___/___ SEXO: _____

TITULAÇÃO: _____

FUNÇÃO ATUAL: _____

TEMPO DE EXERCÍCIO NO MAGISTÉRIO: _____

ANEXA COMPROVANTE? _____

DATA DE INGRESSO NA ESCOLA: _____

ANEXA COMPROVANTE? _____

ENDEREÇO: _____

TELEFONE(S) PARA CONTATO: _____

3.3 NOITE

NOME: _____ MATRÍCULA _____

DOCUMENTO DE IDENTIDADE: _____

DATA DE NASCIMENTO: ___/___/___ SEXO: _____

TITULAÇÃO: _____

FUNÇÃO ATUAL: _____

TEMPO DE EXERCÍCIO NO MAGISTÉRIO: _____

ANEXA COMPROVANTE? _____

DATA DE INGRESSO NA ESCOLA: _____

ANEXA COMPROVANTE? _____

ENDEREÇO: _____

TELEFONE(S) PARA CONTATO: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE ERECHIM
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
Avenida Farrapos, 603
Centro – Erechim – RS
smed@erechim.rs.gov.br



4 COORDENADOR(ES) PEDAGÓGICO(S)

4.1 MANHÃ

NOME: _____ MATRÍCULA: _____

DOCUMENTO DE IDENTIDADE: _____

DATA DE NASCIMENTO: ___/___/___ SEXO: _____

TITULAÇÃO: _____

FUNÇÃO ATUAL: _____

TEMPO DE EXERCÍCIO NO MAGISTÉRIO: _____

ANEXA COMPROVANTE? _____

TEMPO DE EXPERIÊNCIA DOCENTE NO NÍVEL: _____

ANEXA COMPROVANTE? _____

ENDEREÇO: _____

TELEFONE(S) PARA CONTATO: _____

4.2 TARDE

NOME: _____ MATRÍCULA: _____

DOCUMENTO DE IDENTIDADE: _____

DATA DE NASCIMENTO: ___/___/___ SEXO: _____

TITULAÇÃO: _____

FUNÇÃO ATUAL: _____

TEMPO DE EXERCÍCIO NO MAGISTÉRIO: _____

ANEXA COMPROVANTE? _____

TEMPO DE EXPERIÊNCIA DOCENTE NO NÍVEL: _____

ANEXA COMPROVANTE? _____

ENDEREÇO: _____

TELEFONE(S) PARA CONTATO: _____

4.3 NOITE

NOME: _____ MATRÍCULA: _____

DOCUMENTO DE IDENTIDADE: _____

DATA DE NASCIMENTO: ___/___/___ SEXO: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE ERECHIM
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
Avenida Farrapos, 603
Centro – Erechim – RS
smed@erechim.rs.gov.br



TITULAÇÃO: _____

FUNÇÃO ATUAL: _____

TEMPO DE EXERCÍCIO NO MAGISTÉRIO: _____

ANEXA COMPROVANTE? _____

TEMPO DE EXPERIÊNCIA DOCENTE NO NÍVEL: _____

ANEXA COMPROVANTE? _____

ENDEREÇO: _____

TELEFONE(S) PARA CONTATO: _____

EM ANEXO:

- Cópia da carteira de identidade de cada membro integrante da chapa;
- Cópia do documento de comprovação da titulação de cada membro integrante da chapa (diploma ou certificado de conclusão);
- Certidão do tempo de serviço no magistério de cada membro integrante da chapa;
- Certidão de tempo de serviço na escola de cada membro integrante da chapa;
- Certidão de experiência docente no nível em que pretende coordenar para o(s) candidato(s) para coordenação pedagógica;
- Declaração assinada pelos candidatos a diretor, vice-diretor(es) e coordenador(es) pedagógico(s) de sua concordância com a candidatura e demais disposições da Lei Municipal nº 4.585/2009;
- Cópia do Plano de Ação da chapa.

NOTA: a autenticação dos documentos será feita mediante a apresentação do documento original.

Recebido em: __/__/____

Assinatura do presidente da Comissão Eleitoral Escolar: _____