



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MATEUS**  
**ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**GABINETE DO PREFEITO**

**ANEXO II**  
**REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO PARA LOTAÇÃO PROVISÓRIA DE PESSOAL – 2016**

**Dados pessoais / Funcionais**

1- Nome: \_\_\_\_\_ 2- Nº de Matrícula: \_\_\_\_\_

3- Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ 4- Nº de Telefone: \_\_\_\_\_

5- Data de Admissão: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ 6- Cargo/ Disciplina \_\_\_\_\_

7- Unidade de Ensino de Lotação Efetiva: \_\_\_\_\_

8- Afastamento por motivo de: \_\_\_\_\_ 9- Período do afastamento: \_\_\_\_\_

10- Média das Avaliações: \_\_\_\_\_  
 (PREENCHIDO PELA COMISSÃO)

**11-Inscrição para Sala de Recursos ( )**

<u>TITULAÇÃO</u>	<u>PONTUAÇÃO</u>	<u>QUANTIDADE de TITULOS</u> (preenchido pelo candidato)	<u>TOTAL DE PONTOS</u> (preenchido pela comissão)
A. <b>Pós-Graduação Stricto Sensu Doutorado</b> em Educação ou na própria área de conhecimento da licenciatura plena ou em área de conhecimento correlata/afim ao desempenho das atribuições inerentes ao cargo/função reconhecidos pelo MEC .	22		
B. <b>Pós-Graduação Stricto Sensu Mestrado</b> em Educação ou na própria área de conhecimento da licenciatura plena ou em área de conhecimento correlata/afim ao desempenho das atribuições inerentes ao cargo/função reconhecidos pelo MEC.	12		
C. <b>Pós-Graduação "lato sensu" Especialização</b> em Educação ou na própria área de conhecimento da licenciatura plena ou em área de conhecimento correlata/afim ao desempenho das atribuições inerentes ao cargo/função.	05		
D. <b>Curso de formação continuada</b> na área de educação com carga horária igual ou superior a 180 horas concluído a partir do ano de 2014.	02		
E. <b>Curso de formação continuada</b> na área de educação com carga horária de 80 a 179 horas concluído a partir do ano de 2014.(somativo).	01		
<b>Total</b>			

São Mateus \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2016.

Assinatura do candidato

-----  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MATEUS - ES  
 SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO  
 REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO PARA LOTAÇÃO DE PESSOAL – 2016

1 - NOME: \_\_\_\_\_ 2- MATRÍCULA: \_\_\_\_\_

3-CARGO/DISCIPLINA: \_\_\_\_\_

São Mateus-ES, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2016.

Assinatura do Membro da Comissão Responsável pelo Recebimento do Formulário



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MATEUS**  
**ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**GABINETE DO PREFEITO**

**ANEXO III**

**REQUERIMENTO DE RECURSO PARA LOTAÇÃO PROVISÓRIA DE PESSOAL – 2016**

**Dados pessoais / Funcionais**

1- Nome: \_\_\_\_\_ 2- Nº de Matrícula: \_\_\_\_\_

3- Data de Nascimento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ 4- Nº de Telefone: \_\_\_\_\_

5- Data de Admissão: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ 6- Cargo/ Disciplina \_\_\_\_\_

7- Unidade de Ensino de Lotação Efetiva: \_\_\_\_\_

8- Afastamento por motivo de: \_\_\_\_\_ 9- Período do afastamento: \_\_\_\_\_

10- Média das Avaliações: \_\_\_\_\_  
(PREENCHIDO PELA COMISSÃO)

**11-Inscrição para Sala de Recursos (    )**

**12- DESCRIÇÃO DO RECURSO**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**São Mateus \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2016.**

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato

-----  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MATEUS - ES  
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO  
FORMULÁRIO DE RECURSO PARA LOTAÇÃO DE PESSOAL – 2016.

1 - NOME: \_\_\_\_\_ 2- Nº. DE MATRÍCULA \_\_\_\_\_

3-CARGO/DISCIPLINA \_\_\_\_\_

São Mateus-ES, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2016.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Membro da Comissão Responsável pelo Recebimento do Formulário