

**PACTO NACIONAL PELA ALFABETIZAÇÃO NA IDADE CERTA/ EDIÇÃO 2017**  
**FICHA DE INSCRIÇÃO PARA O PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO DE FORMADOR LOCAL**  
**Período de Inscrição de 28 a 31/08/2017**

<b>1. DADOS PESSOAIS</b>			
Nome completo			
Endereço			
Cidade/ Estado		CEP	
Telefone celular		Telefone residencial	
E-mail			Data de nascimento

<b>2. DADOS DA SELEÇÃO</b>		
Nº do Edital: 03/2017		
Perfil para o qual se candidata	(    ) LOCAL	Especifique o município de atuação para o qual se candidata: _____ _____

<b>3. FORMAÇÃO ACADÊMICA (GRADUAÇÃO)</b>			
Curso			
Instituição de Ensino			
Data início (dd/mm/aa)		Data conclusão (dd/mm/aa)	
<b>3.1. PÓS-GRADUAÇÃO (informar somente o que já foi concluído)</b>			
<b>3.1.1. Stricto Sensu</b>			
Tipo	(    ) Mestrado	(    ) Doutorado	
Área	Educação		
Título da dissertação/tese			
Instituição de Ensino			
Data início (dd/mm/aa)		Data conclusão (dd/mm/aa):	
<b>3.1.2. Lato Sensu</b>			
Área			
Instituição de Ensino			
Data início (dd/mm/aa):		Data conclusão (dd/mm/aa):	

<b>4. VINCULO EMPREGATÍCIO ATUAL – preencher um item</b>	
(    ) Servidor público ativo federal	(    ) Servidor público ativo estadual
(    ) Servidor público ativo municipal	Data de ingresso do serviço público (dd/mm/aa)

**5. EXPERIÊNCIAS PROFISSIONAIS DOS ÚLTIMOS TRÊS ANOS (relacionadas especificamente à Educação Infantil, ao Ciclo de Alfabetização e/ou ao Programa Mais Educação/Programa Novo Mais Educação)**

Empregador 1				
Início (dd/mm/aa)		Saída (dd/mm/aa)		Tempo (nº de anos e meses)
Cargo/ função				
Descrição das atividades gerais desempenhadas				

Empregador 2				
Início (dd/mm/aa)		Saída (dd/mm/aa)		Tempo (nº de anos e meses)
Cargo/ função				
Descrição das atividades gerais desempenhadas				

Empregador 3				
Início (dd/mm/aa)		Saída (dd/mm/aa)		Tempo (nº de anos e meses)
Cargo/ função				
Descrição das atividades gerais desempenhadas				

Empregador 4				
Início (dd/mm/aa)		Saída (dd/mm/aa)		Tempo (nº de anos e meses)
Cargo/ função				
Descrição das atividades gerais desempenhadas				

Empregador 5				
Início (dd/mm/aa)		Saída (dd/mm/aa)		Tempo (nº de anos e meses)
Cargo/ função				
Descrição das atividades gerais desempenhadas				

**6. COMO VOCÊ DESCREVERIA SUA EXPERIÊNCIA NESTE CAMPO DE ATUAÇÃO PROFISSIONAL?**

Descrever, de forma clara e concisa as experiências profissionais relacionadas com as atividades descritas na Educação Infantil, Ciclo de Alfabetização e Programa Mais Educação/Programa Novo Mais Educação (no máximo, 1200 caracteres)