**ANEXO I – FICHA DE INSCRIÇÃOFORMADOR DA EDUCAÇÃO INFANTIL**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| FICHA DE INSCRIÇÃO – FORMADOR LOCAL – PNAIC | | | | | Nº | |
| Nome: | | | | | | |
| Data de nascimento: | | Email: | | | | |
| Telefone Celular: | | Estado Civil: | | | | |
| **GRADUAÇÃO** | | | | | | |
| Curso: | | Ano da Formação: | | | | |
| **CARGA HORÁRIA** | | | | | | |
| CH: | Período: ( ) Matutino ( ) Vespertino ( ) Noturno | | | | | |
| **LOCAL DE TRABALHO** | | | | | | |
| Escola: | | | | Série/Ano: | | |
| \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2017, Porto Velho – RO.   |  |  | | --- | --- | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Candidato | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Responsável da SEMED | | | | | | | |
| **PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PORTO VELHO**  **SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO**  **COORDENAÇÃO LOCAL DO PNAIC PORTO VELHO** | | | | | | |
| **COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO – FORMADOR LOCAL EDUCAÇÃO INFANTIL** | | | | | | Nº |
| Candidato: | | | Data de Inscrição: \_\_/\_\_/2017 | | | |
| \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2017, Porto Velho – RO.   |  |  | | --- | --- | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Candidato | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Responsável da SEMED | | | | | | | |

**ANEXO II – FICHA DE INSCRIÇÃO FORMADOR DO ENSINO FUNDAMENTAL 1º AO 3º ANO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| FICHA DE INSCRIÇÃO – FORMADOR LOCAL – PNAIC | | | | Nº | |
| Nome: | | | | | |
| Data de nascimento: | | Email: | | | |
| Telefone Celular: | | Estado Civil: | | | |
| **GRADUAÇÃO** | | | | | |
| Curso: | | Ano da Formação: | | | |
| **CARGA HORÁRIA** | | | | | |
| CH: | Período: ( ) Matutino ( ) Vespertino ( ) Noturno | | | | |
| **LOCAL DE TRABALHO** | | | | | |
| Escola: | | | Série/Ano: | | |
| \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2017, Porto Velho – RO.   |  |  | | --- | --- | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Candidato | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Responsável da SEMED | | | | | | |
| **PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PORTO VELHO**  **SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO**  **COORDENAÇÃO LOCAL DO PNAIC PORTO VELHO** | | | | | |
| **COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO – FORMADOR LOCAL ENSINO FUNDAMENTAL 1º AO 3º ANOS** | | | | | Nº |
| Candidato: | | | Data de Inscrição: \_\_\_/\_\_\_/2017 | | |
| \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2017, Porto Velho – RO.   |  |  | | --- | --- | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Candidato | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Responsável da SEMED | | | | | | |

**ANEXO III – FICHA DE INSCRIÇÃO FORMADOR DO PROGRAMA NOVO MAIS EDUCAÇÃO**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| FICHA DE INSCRIÇÃO – FORMADOR LOCAL – PNAIC | | | | | Nº | |
| Nome: | | | | | | |
| Data de nascimento: | | Email: | | | | |
| Telefone Celular: | | Estado Civil: | | | | |
| **IDENTIFICAÇÃO DO CURSO** | | | | | | |
| Curso: | | Ano da Formação: | | | | |
| **CARGA HORÁRIA** | | | | | | |
| CH: | Período: ( ) Matutino ( ) Vespertino ( ) Noturno | | | | | |
| **LOCAL DE TRABALHO** | | | | | | |
| Escola: | | | | Série/Ano: | | |
| \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2017, Porto Velho – RO.   |  |  | | --- | --- | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Candidato | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Responsável da SEMED | | | | | | | |
| **PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PORTO VELHO**  **SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO**  **COORDENAÇÃO LOCAL DO PNAIC PORTO VELHO** | | | | | | |
| **COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO – FORMADOR LOCAL PROGRAMA NOVO MAIS EDUCAÇÃO** | | | | | | Nº |
| Candidato: | | | Data de Inscrição: \_\_/\_\_/2017 | | | |
| \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2017, Porto Velho – RO.   |  |  | | --- | --- | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Candidato | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Responsável da SEMED | | | | | | | |