





COORDENADORIA REGIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO- CREDE 10 RUSSAS-CE

CENTRO CEARENSE DE IDIOMAS - CCI RUSSAS INEP: 23000263

E-mail: ccirussas@escola.ce.gov.br

SELEÇÃO PÚBLICA DE PROFESSORES PARA ATENDER NECESSIDADES TEMPORÁRIAS DAS ESCOLAS DA REDE PÚBLICA ESTADUAL DE ENSINO EDITAL Nº 006/2022 – SEDUC/CE, DE 22 DE ABRIL DE 2022.

Portaria Nº 001/2023 – CENTRO CEARENSE DE IDIOMAS – UNIDADE RUSSAS

FICHA DE INSCRIÇÃO

DADOS PESSOAIS

Nome Completo:	
Nome Social ¹ :	
Solicito atendimento pelo Nome Social: () Sim () Não	
N° Documento de Identificação:	Órgão Expedidor:
CPF: Data Nascimento: // Sexo:	
Endereço:	Bairro:
Município:	Estado:
CEP:	
Contato Telefônico 1:	_ Contato Telefônico 2:
Email:	
É Pessoa com Deficiência? () Não () Sim	
Em caso afirmativo entregar atestado de acordo com o item 7.3 deste Edital	

¹ A pessoa travesti ou transexual (pessoa que se identifica e quer ser reconhecida socialmente, em consonância com sua identidade de gênero) que desejar atendimento pelo NOME SOCIAL poderá solicitá-lo na ficha de Inscrição e preencher o Nome Social no espaço destinado.



ANEXAR:





COORDENADORIA REGIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO- CREDE 10 RUSSAS-CE

CENTRO CEARENSE DE IDIOMAS - CCI RUSSAS INEP: 23000263

E-mail: ccirussas@escola.ce.gov.br

a) Documento de Identificação com foto;b) CPF;	
c) Comprovante de endereço (seguindo as orientações do item 6.4 deste Edital); Observação: Caso seja PcD, entregar o atestado médico original no ato de inscrição, seguindo as recomendações do item 7 deste Edital.	
DADOS SOBRE FORMAÇÃO PROFISSIONAL	
Nome do Curso de Licenciatura/Graduação:	
Concluiu o Curso de Licenciatura/Graduação? () Sim () Não.	
ANO DE CONCLUSÃO:	
Nome da Instituição de Conclusão do Curso de Licenciatura/Graduação :	
Caso esteja cursando, informar o semestre:	
Nome da Instituição na qual está cursando a Licenciatura/Graduação:	
OPÇÃO DE INSCRIÇÃO DO CANDIDATO:	
Disciplina(s) de acordo com habilitação do candidato e das carências oferecidas:	