**ANEXO I AO EDITAL N. 19/2018/SEMED, DE 30 DE AGOSTO DE 2018.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ELEIÇÃO DIRETA PARA ESCOLHA DOS DIRETORES  E DIRETORES ADJUNTOS DAS  UNIDADES DE ENSINO DA REDE MUNICIPAL DE ENSINO/REME | | | |
| **Requerimento de Inscrição** | | | |
| Nome do candidato: | | | |
| Sexo: M ( ) F ( ) | Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ | | |
| Estado civil: | | | |
| Endereço: | | | |
| Complemento: Bairro: | | | |
| Município: | | UF: | CEP: |
| Telefone residencial n.: | | Telefone celular n.: | |
| E-mail: | | | |
| Registro Geral de Identificação/RG n.: Órgão expedidor: | | | |
| Cadastro de Pessoa Física/CPF n.: | | | |
| Matrícula na PMCG n.: | | | |
| Possui conta bancária no banco Bradesco? ( ) sim ( ) não  Agência n.: Conta corrente n.: | | | |
| Assinalar com um “X” a função pleiteada:  ( ) diretor escolar  ( ) diretor adjunto  Unidade de ensino pleiteada: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| Declaro, sob as penas da lei, que as informações acima preenchidas são verdadeiras. Ainda que \_\_\_\_ estou respondendo a processo administrativo disciplinar e que \_\_\_\_ tenho prestação de contas pendentes na Secretaria Municipal de Educação/SEMED.  Ante o exposto, aceito as condições estabelecidas no edital que rege este processo.  Campo Grande, \_\_\_\_de setembro de 2018.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do candidato | | | |

**ANEXO II AO EDITAL N. 19/2018/SEMED, DE 30 DE AGOSTO DE 2018.**

**TERMO DE COMPROMISSO PARA CURSO DE**

**FORMAÇÃO EM GESTÃO ESCOLAR**

(PREENCHER COM LETRA DE FORMA)

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

CPF n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matrícula n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Comprometo-me a participar do programa de formação em gestão escolar, a ser oferecido pela SEMED, a partir de 2019, visando à qualificação para o exercício das funções de diretor e de diretor adjunto, conforme a Meta n. 19 do Plano Nacional de Educação/PNE e do Plano Municipal de Educação/PME, os quais “asseguram condições, no prazo de 2 (dois) anos, para a efetivação da gestão democrática da educação, associada a critérios técnicos de mérito e desempenho e à consulta pública à comunidade escolar, no âmbito das escolas públicas, prevendo recursos e apoio técnico da União para tanto.”

E-MAIL:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FONE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CARGO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FUNÇÃO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ESCOLA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Estou ciente de que o curso de gestão escolar consiste numa das etapas do processo de consolidação da gestão democrática.

 Estou ciente de que o curso de qualificação considerará os aspectos políticos, administrativos, financeiros, pedagógicos, culturais e sociais da educação no município de Campo Grande-MS.

 Comprometo-me a utilizar os conhecimentos adquiridos no curso, em prol das atividades de gestão para a qual for eleito pela comunidade escolar.

 Estou ciente de que o curso de gestão escolar é obrigatório, independentemente dos cursos anteriores frequentados.

Campo Grande-MS, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2018.

ASSINATURA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_