



ESTADO DE SANTA CATARINA
Secretaria de Estado da Educação
Diretoria de Gestão de Pessoas

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO - CONCURSO DE REMOÇÃO – CARGO: PROFESSOR

Coordenadoria Regional de Educação: _____

Nº de inscrição: _____ (Preenchimento da CRE)
--

I - Identificação

Nome: _____

CPF: _____ Data de Nascimento: ____/____/____ Sexo: ☐ Feminino ☐ Masculino

Matrícula: _____ Dígito: _____ Vínculo: _____

Contatos: Celular: (____) _____ E-mail: _____

II – Disciplinas de Habilitação:

III– Tempo de Serviço (preenchimento da CRE)

TIPO	ANOS	MESES	DIAS	PONTOS
a) Frequência no período de 1/10/2024 a 30/9/2025 Pontuação: 0,1 (um décimo) por dia.				
b) Tempo de serviço prestado no cargo efetivo do Magistério Público Estadual Pontuação: 1,0 (um) ponto por mês.				
c) Tempo de serviço prestado ao Magistério Público Estadual sob qualquer vínculo empregatício Pontuação: 1,0 (um) ponto por semestre.				

Pontuação Total Expressa no Atestado de Tempo de Serviço: _____

IV– Unidade Escolar – Opções para Remoção:

	UNIDADE ESCOLAR	CÓDIGO U.E. (12 dígitos)	COORDENADORIA	DISCIPLINAS (CÓDIGO)						CARGA HORÁRIA TOTAL
				1ª		2ª		3ª		
				DISC.	CH	DISC.	CH	DISC.	CH	
1ª										
2ª										

Assinatura do Professor

Assinatura do Supervisor de Gestão de Pessoas

Local: _____ Data: ____/____/____

OBSERVAÇÃO

Anexar ao Formulário de Inscrição:

- cópia de Registro de Identidade, CPF e última folha de pagamento;
- comprovante de lotação em unidade escolar (cópia da Movimentação/SIGRH);
- cópia do Diploma (comprovante de habilitação).