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

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO - CONCURSO DE REMOÇÃO
CARGOS: ASSISTENTE DE EDUCAÇÃO / ASSISTENTE TÉCNICO-PEDAGÓGICO / ESPECIALISTAS

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 – Cargo: _____ **Código do Cargo: _____**

III– Tempo de Serviço (preenchimento da CRE)

TIPO	ANOS	MESES	DIAS	PONTOS
a) Frequência no período de **30/10/2025 a 30/10/2026** 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 (U.E.)	CÓDIGO U.E. (12 dígitos)	COORDENADORIA
1ª			
2ª			

_____ _____

Assinatura do Servidor 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).