



REQUERIMENTO DE AUTORIZAÇÃO PARA LECIONAR – REDE ESTADUAL

CPF: _____

REQUERENTE:

DATA DE NASCIMENTO:

RG:

TELEFONE:

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA:

DOCUMENTOS PESSOAIS (CÓPIA):

CPF

DOCUMENTO DE IDENTIDADE COM FOTO

TÍTULO ELEITORAL

COMPROVANTE DE VOTAÇÃO DA ÚLTIMA ELEIÇÃO **OU**
CERTIDÃO DE QUITAÇÃO ELEITORAL

CERTIFICADO DE RESERVISTA

DOCUMENTOS ACADÊMICOS

GRADUADO (CÓPIA):

DIPLOMA DE GRADUAÇÃO **OU** CERTIFICADO DE CONCLUSÃO
DE CURSO

HISTÓRICO ESCOLAR

ESTUDANTE (ORIGINAL):

DECLARAÇÃO DE FREQUÊNCIA E MATRÍCULA ATUALIZADA
HISTÓRICO ESCOLAR DAS DISCIPLINAS CURSADAS, EM CURSO
E A CURSAR

PARA ESCOLHA DE DISCIPLINAS PLEITEADAS O CANDIDATO(A) DEVERÁ CONSULTAR AS RESOLUÇÕES PERTINENTES: (Educação Básica, Educação Especial e Educação Integral) – Resolução SEE/MG nº 4673/2021.

Observação: A interposição de recursos quanto ao indeferimento deverá ser feita em formulário próprio com citação do embasamento legal.

DISCIPLINAS REQUERIDAS:

1. _____

2. _____

3. _____

Outro: _____

ASSINATURA DO(A) REQUERENTE

CONCLUSÃO BASE LEGAL

RESOLUÇÃO SEE/MG Nº 4673/2021.

- ☐ DEFERIDO
☐ INDEFERIDO
☐ DEVOLVIDO PARA COMPLETAR A INSTRUÇÃO

CAMPO RESERVADO
PARA ANÁLISE
DA SRE

SÓ SERÁ EXPEDIDO UM NOVO CAT APÓS O VENCIMENTO.

DATA: ____ / ____ / ____

ANALISTA / TÉCNICO RESPONSÁVEL PELA ANÁLISE