|  |
| --- |
| * 1. Cabeçalho completo da Instituição Educacional
 |
| **RELAÇÃO DE PROFISSIONAIS HABILITADOS** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome Completo** | **Formação Inicial**(Conforme o Diploma/Certificado) | **Instituição Educacional na qual se** **formou** | **Certificados de Estudos** (assinalar um X conforme o documento apresentado) | **Nº de Registro, SIGLA da Instituição e DATA que** **registrou** | **Formação Suplementar** | **Serviço pelo qual é** **responsável** | **Componentes Curriculares pelos quais é responsável/ Etapa/Ano/Série** (Em caso de docentes)  | **Observações**  |
| **Diploma** | **Certificado** |
|  | **PESSOAL TÉCNICO, PEDAGÓGICO, ADMINISTRATIVO e de APOIO** |
|  |  |  |  |  |  |  | Direção Administrativa (Mantenedora) |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | Direção Pedagógica |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | Coordenação Pedagógica  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | Responsável Técnico pelo Curso (em casos de Cursos Técnicos e/ou EaD) |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | Assistentes |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | Responsável pelo Estágio Supervisionado (em casos de Cursos Técnicos |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | Secretaria Escolar |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | Serviço de Orientação Educacional |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | Biblioteca/Sala de Leitura |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **SERVIÇOS GERAIS** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **CORPO DOCENTE** |
|  |  |  |  |  |  |  | Docência |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Observação: podem ser acrescentados outros serviços/cargos, se for o caso.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

 (Cidade) (dia) (mês) (ano)

|  |  |
| --- | --- |
| Assinatura e Carimbo do Diretor Pedagógico | Assinatura e Carimbo do Secretário Escolar |