



**DADOS FUNCIONAIS DO COORDENADOR DE PROJETOS RESPONSÁVEL POR CLASSES DESCENTRALIZADAS -  
ANEXO I**

ETEC SEDE:

Município:

NOME DA CLASSE DESCENTRALIZADA:

Município:

☐ Expansão ☐ Futura Etec ☐ Convênio com Prefeitura Municipal

Nome do docente:

Doc. Identidade:

Contratado pelo CEETEPS em:

Matrícula:

E-mail:

Número HAE:

Outras Unidades em que ministra aulas:

Outros Projetos (inserir novas linhas caso tenha mais projetos):

Tipo do Projeto	Unidade	Período (manhã/tarde/noite)	Qtde. de HAE

**REQUISITOS**

Titulação

☐ Graduação

☐ Licenciatura Plena/equivalente

☐ Especialização

☐ Mestrado

☐ Doutorado

Tem contrato com o CEETEPS por tempo indeterminado. ☐ não ☐ sim

Possui pelo menos três anos de experiência docente na Instituição. ☐ sim ☐ não

Possui pelo menos três anos de experiência em funções técnico-pedagógicas e/ou administrativas ☐

É Qualificado no Processo de Qualificação de Diretor ☐ **(SOMENTE PARA FUTURAS ETECs)**

☐ Atende a todos os requisitos previstos no artigo 2º da Deliberação CEETEPS 005, de 05-12-2013.

☐ Não atende aos requisitos previstos no artigo 2º da Deliberação CEETEPS 005, de 05-12-2013. A justificativa da direção consta do memorando nº , que encaminha o presente projeto.



GOVERNO DO ESTADO  
DE SÃO PAULO

É cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, inclusive, da autoridade nomeante/designante ou de servidor da mesma Autarquia investido em função/emprego público em confiança de direção, chefia ou assessoramento?

☐ SIM

☐ NÃO

Em caso positivo, apontar:

Nome:

Relação de Parentesco:

Função/Emprego público:

Declaração:

A Diretoria de Serviço Administrativo da Etec

, atesta as

informações funcionais acima, constantes no prontuário do docente.

Data:

Assinatura do Diretor

**DADOS FUNCIONAIS DO COORDENADOR DE PROJETOS RESPONSÁVEL POR CLASSES DESCENTRALIZADAS - 2025**  
**ANEXO II**

Etec-sede (código e nome da unidade):  
Nome da Classe Descentralizada:  
Município:

Docente: Categoria:

Carga Horária Semanal	ano →	2025
A - Horas-aula		
B - Horas Atividade Específicas do Presente Projeto		
C - Horas Atividade Específicas Outros Projetos, Coordenador de Curso, Responsável por Laboratório, etc. (inserir uma linha para cada projeto)		
D – No caso de ter que deixar aulas para a execução deste projeto, informar a quantidade de aulas		(subtrair)
<b>Total Semanal: (A+B+C-D)</b>	<b>Não poderá ultrapassar 40 horas semanais</b>	

Se vai deixar aulas para o desenvolvimento do presente projeto, indique nome, categoria e número de aulas semanais do(s) professor(es) substituto(s).

Nome	Categoria	Nº de Aulas

**OBS.: O projeto não poderá ser aprovado se não tiver substituto(s) para as aulas.**

**Data prevista para início do Projeto:**

Exerce função administrativa no CEETEPS? ☐ sim ☐ não

Qual?

Local de trabalho:

Carga Horária Semanal:

Local e data:

Assinatura do Professor

Assinatura do Diretor de Serviço Adm

Assinatura Diretor da Etec