

**RECONDUÇÃO DE COORDENADORES – INTERCOMPLEMENTAR -**

Cód.: _____

Etec: _____

Município: _____

Assunto: Coordenador de Curso – Intercomplementar -

← ANO

Informação U.E No. _____ / _____

1. A Direção informa que face a Instrução CETEC Nº 002, de 20 de dezembro de 2019, o(a) Professor(a) _____, R.G. _____ foi indicado(a) por esta Direção, ouvidos os integrantes da Habilitação Técnica de Nível Médio (**anexar consulta**) _____ para responder pela Coordenação com _____ HAE e ministra aulas nos seguintes componentes curriculares:

Diante do exposto esclareço o que segue:

1. Data de Avaliação realizada pelo Diretor da U.E., quanto o desempenho do Coordenador de Curso na U.E., indicado: _____.

2. Quanto a Habilitação que irá coordenar:

Nº de docentes: _____ Nº de turmas (classes): _____

3. Recondução/ Proposta:

O indicado foi Coordenador de Curso na U.E. nos períodos:

01/02/2021 a 31/01/2022 () sim () não Curso:

01/02/2022 a 31/01/2023 () sim () não Curso:

01/02/2023 a 31/01/2024 () sim () não Curso:

01/02/2024 a 31/01/2025 () sim () não Curso:

Relatório Aprovado: () sim () não

Obs.: Informar se tiver sido Coordenador de Curso em outra U.E.

4. Foi coordenador de curso em **CARÁTER EXCEPCIONAL** autorizado pela CETEC nos anos acima mencionados?

SIM () NÃO () , caso positivo informar ano, período, área e curso técnico.

5. Com relação a formação e experiência do(a) indicado(a):

5.1 Graduação / Licenciatura: _____

5.2 Tempo de experiência na Área/ Habilitação que atuará:

(Área é a contida no Parecer CNE CEB Nº 16/99 e Resolução CEB Nº 04/99)

____/____/____ a ____/____/____

Total _____ anos _____ meses.

6. Horas aulas – ____º Semestre _____ ← ANO

6.1- Nº de Horas atribuídas ao indicado: _____ HA

6.2- Nº de Horas que deixará para assumir Coordenação de Curso : _____ HA

6.3- Nº de Horas que ministrará na U.E. : _____ HA

6.4- Nº de HAE / Coordenador de Curso na U.E. : _____ HAE

7. Nº de horas prestado em outros vínculos empregatícios: _____

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 Unidade de atuação 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: _____

Local e data:

Assinatura do professor

Assinatura do Diretor