



GOVERNO DO ESTADO
DE SÃO PAULO

ANO

INDICAÇÃO DE NOVOS COORDENADORES - ____

Cód.: ____

Etec: ____

Município: ____

Assunto: Coordenador de Curso - ____ ANO

Informação U.E No. ____ / ____

1. A Direção informa que face a Deliberação CEETEPS 19, de 16-07-2015 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: _____

Para os interessados que serão indicados para Coordenação de várias habilitações, informar conforme segue:

1.a. Informo, ainda, que foi também indicado para responder por outra habilitação, respeitada a legislação vigente conforme segue:

Nome da habilitação Técnica: _____

Nome do Componente Curricular que ministra na Habilitação que foi indicado à coordenação: _____

2. QUANTO A HABILITAÇÃO QUE IRÁ COORDENAR:

Nº de docentes:

Nº de turmas (classes):

3. DIANTE DO EXPOSTO ESCLAREÇO O QUE SEGUE:

- Data da indicação do interessado pelos seus pares: ____/____/____
- Requisitos (art. 2º Deliberação CEETEPS 19, de 16-07-2015)
 - É contratado por prazo indeterminado? () sim () não
 - Está em exercício no CEETEPS por no mínimo 01 (um) ano? () sim () não
 - É portador de licenciatura plena ou equivalente, ou graduado para a docência de componentes que integram o campo específico do curso a que se refere a coordenação? () sim () não
 - Ministra aulas, no mínimo, para uma turma do curso a ser coordenado? () sim () não



GOVERNO DO ESTADO
DE SÃO PAULO

4. HORAS AULAS – __º Semestre __ ← ANO

Nº de Horas aula atribuídas ao indicado: _____ HA.

Nº de Horas aula que deixará para assumir Coordenação de Curso : _____

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

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

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