



**Requerimento de Autorização para Dirigir**

Escola Municipal

Escola Particular

C.P.F.: .....

RG nº: .....

Requerente: .....

Data Nascimento: ..... Naturalidade: ..... Certificado Militar.....

Endereço: ..... Bairro: .....

Cidade: ..... CEP: ..... UF.....

Telefone(s): ..... E-mail:.....

Escola: .....	
Endereço da Escola: ..... Bairro:.....	
Cidade: ..... CEP: ..... UF ..... Telefone(s): .....	
Diretor(a) anterior:..... CPF:.....	
Nº de autorização: ..... Vigência: .....	
Nível de ensino para atuação:	
<input type="checkbox"/> Educação Infantil <input type="checkbox"/> Anos Iniciais do EF <input type="checkbox"/> Anos Finais do EF <input type="checkbox"/> Ensino Médio <input type="checkbox"/> Educação Profissional	
<input type="checkbox"/> <b>Estou ciente de que este processo de requerimento de autorização para dirigir será descartado caso não seja procurado no prazo de três meses a contar da data em que foi protocolado.</b>	
Local e data	Requerente

<b>Campo reservado para análise</b>  <b>Uso da SRE</b>	Documentação analisada: .....					
	<u>FORMAÇÃO ACADÊMICA:</u>					
	1) ..... <input type="checkbox"/> Licenciatura Plena <input type="checkbox"/> Licenciatura Curta <input type="checkbox"/> Bacharelado <input type="checkbox"/> Tecnólogo <input type="checkbox"/> Pós Graduação					
	2) ..... <input type="checkbox"/> Licenciatura Plena <input type="checkbox"/> Licenciatura Curta <input type="checkbox"/> Bacharelado <input type="checkbox"/> Tecnólogo <input type="checkbox"/> Pós Graduação					
	3) ..... <input type="checkbox"/> Licenciatura Plena <input type="checkbox"/> Licenciatura Curta <input type="checkbox"/> Bacharelado <input type="checkbox"/> Tecnólogo <input type="checkbox"/> Pós Graduação					
	<u>EXPERIÊNCIA:</u>					
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">Gestão Escolar:</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">Docência:</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> Educação Básica    <input type="checkbox"/> Educação Profissional         </td> <td style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> Educação Básica    <input type="checkbox"/> Educação Profissional         </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Período: .....</td> <td style="text-align: center;">Período: .....</td> </tr> </table>	Gestão Escolar:	Docência:	<input type="checkbox"/> Educação Básica <input type="checkbox"/> Educação Profissional	<input type="checkbox"/> Educação Básica <input type="checkbox"/> Educação Profissional	Período: .....	Período: .....
Gestão Escolar:	Docência:					
<input type="checkbox"/> Educação Básica <input type="checkbox"/> Educação Profissional	<input type="checkbox"/> Educação Básica <input type="checkbox"/> Educação Profissional					
Período: .....	Período: .....					
Análise: .....						
Base Legal: .....	Conclusão: .....					
Data: ...../...../.....	Técnico responsável: .....					