|  |
| --- |
| **PROTOCOLO DE INSCRIÇÃO Nº \_\_\_\_\_\_\_**  **Nome da Etec – Cidade da Etec**  **Endereço da Etec**  **Telefone**  **e-mail**  **site**  **OBJETIVANDO A INDICAÇÃO DE PROFESSORES DE PROJETOS RESPONSÁVEIS PELA COORDENAÇÃO PEDAGÓGICA DAS ESCOLAS TÉCNICAS ESTADUAIS**  **Edital no.**  Candidato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ RG \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Formação superior: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  assinatura/ nome/ carimbo do responsável pela inscrição |