



ESTADO DE ALAGOAS
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO
CONSELHO ESTADUAL DE EDUCAÇÃO

Rua Pedro Américo, S/N poço- Maceió
Site: cee.al.gov.br Email.: cee.alagoas@educ.al.gov.br

FORMULÁRIO 5B

DOCENTES EM EXERCÍCIO – Identificação individual

1. Instituição:

2. Atividade que desempenha

2.1 Função:

2.2 Tempo de serviço na escola:

2.3 Forma de contratação, carga horária, regime de trabalho: ¹

3 Dados cadastrais

3.1 Nome do/a Docente:

3.2 Nome do pai:

3.3 Nome da mãe:

3.4 Sexo:

3.5 Estado civil:

3.6 Data de nascimento:

3.7 Naturalidade:

3.8 Nacionalidade:

3.9 RG: 3.10 Data da emissão: 3.11 UF: 3.12 CPF:

3.13 Endereço residencial (rua, avenida, nº, bairro, cidade e estado):

3.14 Fones:

3.15 E-mail:

4. * Formação:

• **Médio**

Curso:

Instituição:

Data de conclusão:

Certificado ou Diploma/Registro:

• **Graduação (superior)**

Curso:

Instituição

Data de conclusão:

Diploma/Registro:

• **Especialização ou aperfeiçoamento**

Curso:

Instituição:

Data de conclusão:

Certificado ou Diploma/Registro:

• **Mestrado**

Curso:

Instituição:

Data de conclusão:

Diploma/Registro:

- **Doutorado**

Curso:

Instituição

Data de conclusão:

Diploma/Registro:

- **Livre Docência:**

Curso:

Instituição:

Data de conclusão:

Diploma/Registro:

* Anexar cópias autenticadas dos comprovantes da Titulação/Formação e Identidade Civil.

5. Nível/Etapa/Modalidade de Atuação:

- Educação Infantil
- Ensino Fundamental (1ª à 4ª série)
- Ensino Fundamental (5ª à 8ª série)
- Ensino Médio Educação Geral
- Ensino Normal nível Médio
- Educação de Jovens e Adultos – Alfabetização
- Educação de Jovens e Adultos - Ensino Fundamental – 1º segmento
- Educação de Jovens e Adultos - Ensino Fundamental – 2º segmento
- Educação de Jovens e Adultos - Ensino Médio
- Educação Especial
- Outros:

6. Área(s) do conhecimento e/ou suporte pedagógico à docência em que atua:

Área(s):

Nº de turmas:

Turno:

Área(s):

Nº de turmas:

Turno:

Área(s):

Nº de turmas:

Turno:

Declaro perante o CEE/AL que as informações acima são fidedignas e assumo o compromisso de atuar com assiduidade e plena dedicação, durante o período em exercício nesta instituição escolar.

E por ser a expressão da verdade, firmo o presente termo.

(local e data)

(assinatura do docente)

Declaramos que o/a acima citado encontra-se em exercício neste estabelecimento de ensino, desempenhando as funções descritas neste formulário.

(local e data)

(dirigente da instituição)