

**INSCRIÇÃO PARA DESIGNAÇÃO DE SUPORTE PEDAGÓGICO, NOS TERMOS DA
INSTRUÇÃO NORMATIVA SED Nº 10/2025**

Nome docente: _____
Matrícula: _____ Cargo Efetivo: _____
Sede de Frequência: _____
Carga horária docente atual: _____

Requer Inscrição para designação do cargo de:

- () Coordenador Pedagógico
() Orientador Educacional

Declaro estar ciente de todos os embasamentos legais dispostos na Lei Complementar 575/2024, Decreto 9.990/ 2024 e Instrução Normativa SED nº 10/2025.

I – Tempo de Serviço conforme extrato anexo..... _____

II – Títulos

a – Mestrado conforme título anexo _____

b- Doutorado conforme título anexo _____

III – Tempo de serviço no suporte pedagógico (ficha anexa) _____

TOTAL _____

Barueri, _____ de _____ de 2025.

(Carimbo e assinatura responsável pela inscrição)

Ratifico as informações referentes ao total da pontuação.

(Assinatura do docente)



Rua Cabo PM José Maria Schiavelli, 125 - Jardim dos Camargos
CEP: 06410-335 - Barueri/SP



contato@educbarueri.sp.gov.br



(11) 4199 2900