

REQUERIMENTO DE AUTORIZAÇÃO PARA LECIONAR - CAT

C.P.F.: _____

Nome: _____

Data Nascimento: ____/____/____ RG: _____ Órg. Exp.: _____ UF: _____

 Escola Municipal **Escola Particular**

Nome da escola: _____

Av/Rua: _____ Nº _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Telefone: _____

E-mail da escola: _____

Conteúdos a Lecionar	Nível de Ensino	
	<input type="checkbox"/> Fundamental (6º ao 9º ano)	<input type="checkbox"/> Médio
	<input type="checkbox"/> Fundamental (6º ao 9º ano)	<input type="checkbox"/> Médio
	<input type="checkbox"/> Fundamental (6º ao 9º ano)	<input type="checkbox"/> Médio
	<input type="checkbox"/> Fundamental (6º ao 9º ano)	<input type="checkbox"/> Médio
	<input type="checkbox"/> Fundamental (6º ao 9º ano)	<input type="checkbox"/> Médio
	<input type="checkbox"/> Fundamental (6º ao 9º ano)	<input type="checkbox"/> Médio
	<input type="checkbox"/> Fundamental (6º ao 9º ano)	<input type="checkbox"/> Médio
	<input type="checkbox"/> Fundamental (6º ao 9º ano)	<input type="checkbox"/> Médio
	<input type="checkbox"/> Fundamental (6º ao 9º ano)	<input type="checkbox"/> Médio
	<input type="checkbox"/> Fundamental (6º ao 9º ano)	<input type="checkbox"/> Médio
	<input type="checkbox"/> Fundamental (6º ao 9º ano)	<input type="checkbox"/> Médio
	<input type="checkbox"/> Fundamental (6º ao 9º ano)	<input type="checkbox"/> Médio
	<input type="checkbox"/> Fundamental (6º ao 9º ano)	<input type="checkbox"/> Médio
	<input type="checkbox"/> Fundamental (6º ao 9º ano)	<input type="checkbox"/> Médio
	<input type="checkbox"/> Fundamental (6º ao 9º ano)	<input type="checkbox"/> Médio

Data: ____/____/____ Assinatura do requerente: _____

Assinatura/carimbo do diretor ou responsável pela escola: _____

ESPAÇO RESERVADO À SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DE ENSINO DEFERIDO INDEFERIDO PENDENTE DATA: ____/____/____ RESPONSÁVEL: _____

ANÁLISE:

Caso necessite de CAT com data retroativa:

Conteúdos a Lecionar	Nível de Ensino		Período
	<input type="checkbox"/>	(6º ao 9º ano) <input type="checkbox"/> Médio	
	<input type="checkbox"/>	(6º ao 9º ano) <input type="checkbox"/> Médio	
	<input type="checkbox"/>	(6º ao 9º ano) <input type="checkbox"/> Médio	
	<input type="checkbox"/>	(6º ao 9º ano) <input type="checkbox"/> Médio	
	<input type="checkbox"/>	(6º ao 9º ano) <input type="checkbox"/> Médio	
	<input type="checkbox"/>	(6º ao 9º ano) <input type="checkbox"/> Médio	
	<input type="checkbox"/>	(6º ao 9º ano) <input type="checkbox"/> Médio	
	<input type="checkbox"/>	(6º ao 9º ano) <input type="checkbox"/> Médio	
	<input type="checkbox"/>	(6º ao 9º ano) <input type="checkbox"/> Médio	
	<input type="checkbox"/>	(6º ao 9º ano) <input type="checkbox"/> Médio	
	<input type="checkbox"/>	(6º ao 9º ano) <input type="checkbox"/> Médio	
	<input type="checkbox"/>	(6º ao 9º ano) <input type="checkbox"/> Médio	
	<input type="checkbox"/>	(6º ao 9º ano) <input type="checkbox"/> Médio	
	<input type="checkbox"/>	(6º ao 9º ano) <input type="checkbox"/> Médio	
	<input type="checkbox"/>	(6º ao 9º ano) <input type="checkbox"/> Médio	

Assinatura/carimbo do inspetor escolar: _____

DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA

- Requerimento devidamente preenchido e assinado pelo diretor da escola
- **PARA FORMADOS EM CURSO TÉCNICO E SUPERIOR**, cópia dos documentos abaixo:
 - Diploma (ou declaração de conclusão do curso*)
 - Histórico do curso técnico ou graduação.
 - CPF, Documento de Identidade.

- **PARA ESTUDANTES DE CURSO SUPERIOR**, cópia dos documentos abaixo:
 - Declaração de matrícula *
 - Histórico parcial das disciplinas cursadas (atualizado e autenticado pela faculdade)
 - CPF, Documento de Identidade.

* Somente as declarações de conclusão de curso e os comprovantes de matrícula e/ou matrícula e frequência expedidos em período inferior ou igual a 180 dias serão considerados para análise.