

--	--	--	--	--	--

**1 – Identificação única (código gerado pelo Inep)**

## 2 – Nome completo

[illegible]

### 3 – Endereço eletrônico (e-mail)


#### 4 – Número de Identificação Social (NIS)

\_\_\_\_\_

## 5 – Data de nascimento

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

## 6 – Sexo

☐ Masculino ☐ Feminino

## 7 – Cor/Raça

☐ Branca
 ☐ Preta
 ☐ Parda

☐ Amarela
 ☐ Indígena
 ☐ Não declarada

**8 – Nome completo da mãe**

[illegible]

## 9 – Nacionalidade

☐ Brasileira ☐ Brasileira – nascido no exterior ou naturalizado ☐ Estrangeira

## 10 – País de origem\*

--	--

## 11 – UF de nascimento

--	--

## 12 – Município de nascimento

[illegible]

## 13 – Número do CPF

\_\_\_\_\_

## 14 – Profissional Escolar com deficiência

☐ Sim ☐ Não

#### 14a – Tipo de deficiência

☐ Cegueira      ☐ Baixa visão      ☐ Surdez      ☐ Deficiência auditiva

☐ Surdocegueira      ☐ Deficiência física      ☐ Deficiência intelectual      ☐ Deficiência múltipla

## ENDEREÇO RESIDENCIAL

### 15 – Localização/Zona de residência

☐ Urbana ☐ Rural

### 16 – CEP

\_\_\_\_\_

### 17 – Endereço

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### 18 – Número

\_\_\_\_\_

### 19 – Complemento

\_\_\_\_\_

### 20 – Bairro

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### 21 – UF

\_\_\_\_

### 22 – Município

\_\_\_\_\_

## DADOS VARIÁVEIS

### 23 – Escolaridade

☐ Fundamental incompleto ☐ Fundamental completo ☐ Ensino Médio – Normal/Magistério ☐ Ensino Médio – Normal/Magistério Específico Indígena ☐ Ensino Médio Superior

Situação do curso superior: ☐ Concluído ☐ Em andamento

Área Curso\*: \_\_\_\_\_ Código do curso\*: \_\_\_\_\_ Formação/complementação pedagógica: ☐ Sim ☐ Não

Ano de início: \_\_\_\_\_ Ano de conclusão: \_\_\_\_\_ Tipo de instituição: ☐ Pública ☐ Privada

Nome da instituição: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Situação do curso superior: ☐ Concluído ☐ Em andamento

Área Curso\*: \_\_\_\_\_ Código do curso\*: \_\_\_\_\_ Formação/complementação pedagógica: ☐ Sim ☐ Não

Ano de início: \_\_\_\_\_ Ano de conclusão: \_\_\_\_\_ Tipo de instituição: ☐ Pública ☐ Privada

Nome da instituição: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Situação do curso superior: ☐ Concluído ☐ Em andamento

Área Curso\*: \_\_\_\_\_ Código do curso\*: \_\_\_\_\_ Formação/complementação pedagógica: ☐ Sim ☐ Não

Ano de início: \_\_\_\_\_ Ano de conclusão: \_\_\_\_\_ Tipo de instituição: ☐ Pública ☐ Privada

Nome da instituição: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### 24 – Pós-graduação

☐ Especialização ☐ Mestrado ☐ Doutorado ☐ Nenhum

**25 – Outros cursos específicos (formação continuada com no mínimo 80 horas)**

<input type="checkbox"/> Creche (0 a 3 anos)	<input type="checkbox"/> Pré-escola (4 e 5 anos)	<input type="checkbox"/> Anos iniciais do ensino fundamental
<input type="checkbox"/> Anos finais do ensino fundamental	<input type="checkbox"/> Ensino médio	<input type="checkbox"/> Educação de jovens e adultos
<input type="checkbox"/> Educação especial	<input type="checkbox"/> Educação indígena	<input type="checkbox"/> Educação do campo
<input type="checkbox"/> Educação ambiental	<input type="checkbox"/> Educação em direitos humanos	<input type="checkbox"/> Gênero e diversidade sexual
<input type="checkbox"/> Direitos de criança e adolescente	<input type="checkbox"/> Educação para as relações etnorraciais e história e cultura afro-brasileira e africana	<input type="checkbox"/> Outros
<input type="checkbox"/> Nenhum		

**DADOS DE DOCÊNCIA****26 – Função que exerce**

<input type="checkbox"/> Docente	<input type="checkbox"/> Auxiliar/Assistente Educacional	<input type="checkbox"/> Profissional/Monitor de Atividade Complementar	<input type="checkbox"/> Tradutor Intérprete de Libras
----------------------------------	----------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------

**27 – Situação Funcional/Regime de contratação/Tipo de vínculo (apenas para docente de escola pública)**

<input type="checkbox"/> Concursado/efetivo/estável	<input type="checkbox"/> Contrato temporário	<input type="checkbox"/> Contrato terceirizado	<input type="checkbox"/> Contrato CLT
-----------------------------------------------------	----------------------------------------------	------------------------------------------------	---------------------------------------

**28 – Turma(s) em que atua**

Nome da Turma 1	<input type="text"/>
Nome da Turma 2	<input type="text"/>
Nome da Turma 3	<input type="text"/>
Nome da Turma 4	<input type="text"/>
Nome da Turma 5	<input type="text"/>
Nome da Turma 6	<input type="text"/>

**29 – Código da(s) disciplina(s) que leciona\***

Turma 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Turma 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Turma 3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Turma 4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Turma 5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Turma 6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

\* Ver tabela no caderno de instruções.