



SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO  
SUPEINTENDENCIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO  
DIRETORIA DE POLITICAS E PROGRAMAS EDUCACIONAIS  
COORDENAÇÃO DE FORMAÇÃO CONTINUADA

## Cadastro do Coordenador

### EQUIPE MULTIDISCIPLINAR

<b>NOME DO COORDENADOR:</b>			
Sexo:	Feminino	Masculino	Data Nascimento: ____/____/____
RG:	UF:	CPF:	
Área de Concurso:			
Local de Trab. (Escola):			
Fone:		Ramal:	
NRE:			
Município:			
E-mail:			
Endereço Residencial (Rua):			
Complemento:			
Bairro:		Município:	
Telefone Res.: ( )		Celular: ( )	

### CABE AO COORDENADOR DE EVENTOS

- Monitorar a realização do Evento, estabelecendo contato com o NRE, CFC/SEED e/ou DEDI/SEED para informações e esclarecimentos, se necessário;
- Permanecer no estabelecimento, durante a realização do evento;
- Acompanhar a frequência do evento para fins de certificação através da assinatura dos participantes no Controle de Frequência;
- Preencher a Relação de Ausentes,
- Preencher o Cadastro do Coordenado;
- Encaminhar ao NRE:
  - Controle(s) de Frequência;
  - relatório de ausentes;
  - cadastro do Coordenador;

