

Código da Escola

## IDENTIFICAÇÃO

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

**2 – Número do CPF**

**3 – Nome completo**

  
  

**4 – Data de nascimento**

**5 – Filiação (informar nome completo)**

Filiação 1

  
  

Não declarado/Ignorado

Filiação 2

  
  

**6 – Endereço eletrônico (e-mail)**

  

**7 – Número de Identificação Social (NIS)**

**8 – Sexo**

Masculino

Feminino

**9 – Cor/Raça**

Branca

Preta

Parda

Amarela

Indígena

Não declarada

**10 – Nacionalidade**

Brasileira

Brasileira – nascido no exterior ou naturalizado

Estrangeira

**11 – País de origem<sup>\*</sup>**

**12 – UF de nascimento**

**13 – Município de nascimento**

**14 – Profissional Escolar com deficiência**

Sim

Não

**14a – Tipo de deficiência**

Baixa visão

Cegueira

Deficiência auditiva

Deficiência física

Deficiência intelectual

Surdez

Surdocegueira

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 do 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 do 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 do 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 étnorraciais 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 | <input type="checkbox"/> Docente Titular – coordenador de tutoria (de módulo ou disciplina) – EAD | <input type="checkbox"/> Docente tutor – Auxiliar (de módulo ou disciplina) – EAD |

**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	
Nome da Turma 2	
Nome da Turma 3	
Nome da Turma 4	
Nome da Turma 5	
Nome da Turma 6	

**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"/>	<input type="text"/>
Turma 2	<input type="text"/>	<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"/>	<input type="text"/>
Turma 4	<input type="text"/>	<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"/>	<input type="text"/>
Turma 6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

\*Ver orientação no caderno de instruções.