**QUESTIONÁRIO DOS PROFESSORES DO MUNICÍPIO DE OLINDA/PE**

**RATEIO DO FUNDEB – ABONO DO FUNDEB**

ATENÇÃO: PREENCHA COMPLETAMENTE E COM LETRA DE FORMA

NOME COMPLETO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

EST. CIVIL: ( ) SOLTEIRO ( ) CASADO ( ) VIÚVO ( ) SEPARADO ( ) DIVORCIADO

RG:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CPF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RUA/AV: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N.\_\_\_\_\_

COMPLEMENTO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

BAIRRO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CIDADE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CEP:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, TELEFONES: (\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; (\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-MAIL:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**POSSUI QUANTOS VÍNCULOS DE PROFESSOR(A)?**

( ) Um ( ) Dois

**Onde você está lotado?**

**( ) Possui 2 cargos de professor em Olinda e só recebeu de 1 cargo?**

**Não recebi o rateio do FUNDEB.**

**( ) NTECI**

**( ) CEMO**

**( ) Direção do SINPMOL**

**( ) Estou em permuta com o município \_\_\_\_\_\_\_**

**ATENÇÃO:**

Anexar documentos

* **1 CÓPIA DA IDENTIDADE E CPF OU CNH;**
* **1 COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA;**
* **CONTRACHEQUE DO RATEIO DO ABONO DO FUNDEB;**

**OBS: (Se tiver dois vínculos, é necessário anexar os contracheques e as fichas financeiras dos dois vínculos)**

* **ASSINAR E PREENCHER PROCURAÇÃO;**
* **ASSINAR E PREENCHER DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA;**

**Após reunir toda a documentação, enviar para o e-mail:** **contato@jesualdocampos.adv.br****; Colocar no assunto: RATEIO DO FUNDEB – OLINDA - NOME DO(A) PROFESSOR(A).**