



ESTADO DO PIAUÍ
 PREFEITURA MUNICIPAL DE CABECEIRAS
 CNPJ: 41.522.277/0001-61

educação, com no mínimo 40 (quarenta) horas e data de emissão do Certificado dentro dos últimos 05 (cinco) anos, contados da data deste Edital.			
3 - EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL:			
3.1 Experiência profissional na área da docência, comprovada por Declaração da Instituição, em papel timbrado, assinada pelo responsável ou Carteira de Trabalho devidamente assinada contendo as folhas de identificação e de contrato (s) de trabalho (s).	0,5 por ano	2,5	
TOTAL MÁXIMO DE PONTOS		10,0	

Av. Francisco da Costa Veloso, Nº 620 - CentroCabeceiras - Piauí

Id:0047E8FE3DC2BE73

ESTADO DO PIAUÍ
 Prefeitura Municipal de Olho D'Água do Piauí
 AV. NOSSA SENHORA DAS DORES-659 FONE: (86)3294-0006
 CEP 64468-000 - Olho D'Água do Piauí C.N.P.J 01.612.595/0001-07
 Olho D'água do Piauí - Piauí e-mail: prefmolhodaagua@hotmail.com

TERMO DE POSSE DE DIRETOR ESCOLAR

Pelo presente instrumento e na forma da legislação vigente, eu, **PRISCILA SUELEN LEAL**, brasileiro(a), CASADA, PROFESSORA, portador(a) do RG nº 39.665.676-6 e CPF nº 375.651.718-75, residente à AVENIDA NORBERTO LIMA Nº 1151, venho, por meio deste, declarar que tomei posse no cargo de Diretor(a) Escolar da ESCOLA MUNICIPAL GUILHERMINA FALCÃO TEIXEIRA, conforme o Processo Seletivo Interno Nº 002/2023, da Prefeitura de Olho D'água do Piauí - PI.

Considerando a minha aprovação no mencionado certame, comprometo-me a desempenhar as funções inerentes ao cargo com dedicação, responsabilidade e ética, em conformidade com as normas e diretrizes estabelecidas pelo Município.

Declaro estar ciente das obrigações e responsabilidades inerentes ao cargo de Diretor(a) Escolar, bem como me comprometo a cumprir as normas e regulamentos internos da instituição.

Assumo o compromisso de atuar de forma proativa na promoção do ensino de qualidade, no desenvolvimento de práticas pedagógicas inovadoras, na valorização do corpo docente e na integração da comunidade escolar.

Declaro, ainda, estar ciente de que a posse no cargo implica na observância das normas éticas e legais vigentes, assim como na responsabilidade de prestar contas de minhas ações à administração municipal.

O presente termo de posse tem validade a partir da data de sua assinatura.

Olho D'Água do Piauí - PI, 05 de fevereiro de 2024.


PRISCILA SUELEN LEAL
 (DIRETORA)
 Antonio Leal da Silva
 CPF: 187.737.253-87
 Antonio Leal da Silva
 (Prefeito Municipal)

ESTADO DO PIAUÍ
 Prefeitura Municipal de Olho D'Água do Piauí
 AV. NOSSA SENHORA DAS DORES-659 FONE: (86)3294-0006
 CEP 64468-000 - Olho D'Água do Piauí C.N.P.J 01.612.595/0001-07
 Olho D'água do Piauí - Piauí e-mail: prefmolhodaagua@hotmail.com

TERMO DE POSSE DE DIRETOR ESCOLAR

Pelo presente instrumento e na forma da legislação vigente, eu, **MARIA DA CRUZ ALVES PEREIRA GABRIEL**, brasileiro(a), CASADA, PROFESSORA, portador(a) do RG nº 1.234.260 e CPF nº 151.452.058-30, residente NO POVOADO CARRETÃO S/N, venho, por meio deste, declarar que tomei posse no cargo de Diretor(a) Escolar da ESCOLA MUNICIPAL SANTO ANTONIO, conforme o Processo Seletivo Interno Nº 002/2023, da Prefeitura de Olho D'água do Piauí - PI.

Considerando a minha aprovação no mencionado certame, comprometo-me a desempenhar as funções inerentes ao cargo com dedicação, responsabilidade e ética, em conformidade com as normas e diretrizes estabelecidas pelo Município.

Declaro estar ciente das obrigações e responsabilidades inerentes ao cargo de Diretor(a) Escolar, bem como me comprometo a cumprir as normas e regulamentos internos da instituição.

Assumo o compromisso de atuar de forma proativa na promoção do ensino de qualidade, no desenvolvimento de práticas pedagógicas inovadoras, na valorização do corpo docente e na integração da comunidade escolar.

Declaro, ainda, estar ciente de que a posse no cargo implica na observância das normas éticas e legais vigentes, assim como na responsabilidade de prestar contas de minhas ações à administração municipal.

O presente termo de posse tem validade a partir da data de sua assinatura.

Olho D'Água do Piauí - PI, 05 de fevereiro de 2024.


MARIA DA CRUZ ALVES PEREIRA GABRIEL
 (DIRETORA)

Antonio Leal da Silva
 CPF: 187.737.253-87
 Antonio Leal da Silva
 (Prefeito Municipal)

Id:OE289FB1E526BE9A

ESTADO DO PIAUÍ
 Prefeitura Municipal de Olho D'Água do Piauí
 AV. NOSSA SENHORA DAS DORES-659 FONE: (86)3294-0006
 CEP 64468-000 - Olho D'Água do Piauí C.N.P.J 01.612.595/0001-07
 Olho D'água do Piauí - Piauí e-mail: prefmolhodaagua@hotmail.com

TERMO DE POSSE DE DIRETOR ESCOLAR

Pelo presente instrumento e na forma da legislação vigente, eu, **MARCIA CONSUELA PEREIRA DA SILVA**, brasileiro(a), CASADA, PROFESSORA, portador(a) do RG nº 2440912 e CPF nº 011.344.893-59, residente NO POVOADO CARRETÃO S/N, venho, por meio deste, declarar que tomei posse no cargo de Diretor(a) Escolar da ESCOLA MUNICIPAL SÃO FRANCISCO DE ASSIS, conforme o Processo Seletivo Interno Nº 002/2023, da Prefeitura de Olho D'água do Piauí - PI.

Considerando a minha aprovação no mencionado certame, comprometo-me a desempenhar as funções inerentes ao cargo com dedicação, responsabilidade e ética, em conformidade com as normas e diretrizes estabelecidas pelo Município.

Declaro estar ciente das obrigações e responsabilidades inerentes ao cargo de Diretor(a) Escolar, bem como me comprometo a cumprir as normas e regulamentos internos da instituição.

Assumo o compromisso de atuar de forma proativa na promoção do ensino de qualidade, no desenvolvimento de práticas pedagógicas inovadoras, na valorização do corpo docente e na integração da comunidade escolar.

Declaro, ainda, estar ciente de que a posse no cargo implica na observância das normas éticas e legais vigentes, assim como na responsabilidade de prestar contas de minhas ações à administração municipal.

O presente termo de posse tem validade a partir da data de sua assinatura.

Olho D'Água do Piauí - PI, 05 de fevereiro de 2024.


MARCIA CONSUELA PEREIRA DA SILVA
 (DIRETORA)

Antonio Leal da Silva
 CPF: 187.737.253-87
 Antonio Leal da Silva
 (Prefeito Municipal)