

XXVII CONGRESSO DA APEOESP



Prof. João Felício



1,2e3
SETEMBRO 2023
PIRACICABA

APEOESP unida, presente nas escolas, em defesa dos direitos dos professores e das professoras e por uma educação pública, gratuita, laica e de qualidade

www.apeesp.org.br

ENCONTROS REGIONAIS PODERÃO SER REALIZADOS ATÉ 21/08

Os Encontros Regionais Preparatórios ao XXVII Congresso da APEOESP Prof. João Felício poderão ser realizados até o dia 21 de agosto de 2023.

Mantém-se, no entanto, a data limite para que as subseções enviem as atas de eleição dos/as delegados/as para a Secretaria Geral do Sindicato: dia 22 de agosto de 2023.

Reanexamos as Atas de Indicação dos Delegados e Suplentes com acréscimo dos campos para inserção de celular e endereço eletrônico e as fichas Saúde e Creche!

Novo prazo para entrega das teses

Também foi prorrogada a data de entrega das teses para o dia 17 de julho de 2023, até as 12h, na Secretaria Geral da APEOESP.

As teses passam a ter 29 laudas com 40.600 toques.

DELEGADO

NOME DO ASSOCIADO

NOME SOCIAL

RUa e NÚMERO

SEXO F M DDD TELEFONE CELULAR(*) CEP

BAIRRO CIDADE

EMAIL(*)

RG RS CPF(*)

RAÇA O. SEXUAL SIT. FUNC CARGO DISCIPLINA

CER CRR RE

ASSOCIADO

APOSENTADO

ESCOLA

NOME DA ESCOLA

RAZÃO SOCIAL DO EMPREGADOR(*)
 GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO PREFEITURA MUNICIPAL DE(*)

DDD TELEFONE CIDADE TESE QUE PERTENCE(*)

DELEGADO

NOME DO ASSOCIADO

NOME SOCIAL

RUa e NÚMERO

SEXO F M DDD TELEFONE CELULAR(*) CEP

BAIRRO CIDADE

EMAIL(*)

RG RS CPF(*)

RAÇA O. SEXUAL SIT. FUNC CARGO DISCIPLINA

CER CRR RE

ASSOCIADO

APOSENTADO

ESCOLA

NOME DA ESCOLA

RAZÃO SOCIAL DO EMPREGADOR(*)
 GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO PREFEITURA MUNICIPAL DE(*)

DDD TELEFONE CIDADE TESE QUE PERTENCE(*)

CÓDIGOS

SITUAÇÃO FUNCIONAL	
Efetivo.....	1
Categoria O.....	2
Categoria F.....	3
Aposentado.....	4
Estável.....	5
Municipal.....	6
Outros.....	7

CARGO	
PEBI.....	1
PEBII.....	2
Or.Educacional.....	4
Vice-Diretor.....	6
Diretor.....	7
Supervisor.....	8
Outros.....	Z

CARGO	
PEB I.....	01
Biologia.....	02
Ciências.....	03
Ed. Artística.....	04
Ed.Especial.....	05
Ed.Física.....	06
Filosofia.....	07
Física.....	08
Geografia.....	09
História.....	10
Língua Port.....	11
Língua Estr.....	12
Matemática.....	13
Pedagogia.....	14
Psicologia.....	15
Química.....	16
Sociologia.....	17
Outros.....	18

CARACTERIZAÇÃO DO DELEGADO	
CER - Conselheiro Estadual	
CRR - Conselheiro Regional	
RE - Representante de Escola	
Associado	
Aposentado	

RAÇA	
Amarelo.....	1
Branco.....	2
Indígena.....	3
Negro.....	4
Pardo.....	5

ORIENTAÇÃO SEXUAL	
Heterossexual.....	1
Homossexual.....	2
Bissexual.....	3
Transgêneros.....	4

(*) Campo obrigatório

XXVII CONGRESSO DA APEOESP

1,2e3 SETEMBRO 2011
PIRACICABA

APEOESP unida, presente nas escolas, em defesa dos direitos dos professores e das professoras e por uma educação pública, gratuita, laica e de qualidade

Prof. João Felício

www.apeesp.org.br

INSCRIÇÃO DE SUPLENTES

APEOESP

SINDICATO DOS PROFESSORES DO ENSINO OFICIAL DO ESTADO DE SÃO PAULO
Filiado à **CNE** e **CUT**

www.apeesp.org.br

SUBSEDES:	COTA DE DELEGADOS DA SUBSEDE	
	DIRETORES DA EXECUTIVA	
RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO:	NÚMEROS DE DELEGADOS DA BASE	

DELEGADO

NOME DO ASSOCIADO

NOME SOCIAL

RUA e NÚMERO

SEXO F M DDD TELEFONE CELULAR(*) CEP

BAIRRO CIDADE

EMAIL(*)

RG RS CPF(*)

RAÇA O. SEXUAL SIT. FUNC CARGO DISCIPLINA

CER CRR RE
ASSOCIADO
APOSENTADO

ESCOLA

NOME DA ESCOLA

RAZÃO SOCIAL DO EMPREGADOR(*)

GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO PREFEITURA MUNICIPAL DE(*)

DDD TELEFONE CIDADE TESE QUE PERTENCE(*)

DELEGADO

NOME DO ASSOCIADO

NOME SOCIAL

RUA e NÚMERO

SEXO F M DDD TELEFONE CELULAR(*) CEP

BAIRRO CIDADE

EMAIL(*)

RG RS CPF(*)

RAÇA O. SEXUAL SIT. FUNC CARGO DISCIPLINA

CER CRR RE
ASSOCIADO
APOSENTADO

ESCOLA

NOME DA ESCOLA

RAZÃO SOCIAL DO EMPREGADOR(*)

GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO PREFEITURA MUNICIPAL DE(*)

DDD TELEFONE CIDADE TESE QUE PERTENCE(*)

(*) Campo obrigatório

DELEGADO

NOME DO ASSOCIADO

NOME SOCIAL

RUA e NÚMERO

SEXO F M

DDD TELEFONE CELULAR(*) CEP

BAIRRO CIDADE

EMAIL(*)

RG RS CPF(*)

RAÇA O. SEXUAL SIT. FUNC CARGO DISCIPLINA

CER CRR RE

ASSOCIADO

APOSENTADO

ESCOLA

NOME DA ESCOLA

RAZÃO SOCIAL DO EMPREGADOR(*)

GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO PREFEITURA MUNICIPAL DE(*)

DDD TELEFONE CIDADE TESE QUE PERTENCE(*)

DELEGADO

NOME DO ASSOCIADO

NOME SOCIAL

RUA e NÚMERO

SEXO F M

DDD TELEFONE CELULAR(*) CEP

BAIRRO CIDADE

EMAIL(*)

RG RS CPF(*)

RAÇA O. SEXUAL SIT. FUNC CARGO DISCIPLINA

CER CRR RE

ASSOCIADO

APOSENTADO

ESCOLA

NOME DA ESCOLA

RAZÃO SOCIAL DO EMPREGADOR(*)

GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO PREFEITURA MUNICIPAL DE(*)

DDD TELEFONE CIDADE TESE QUE PERTENCE(*)

CÓDIGOS

SITUAÇÃO FUNCIONAL	
Efetivo.....	1
Categoria O.....	2
Categoria F.....	3
Aposentado.....	4
Estável.....	5
Municipal.....	6
Outros.....	7

CARGO	
PEBI.....	1
PEBII.....	2
Or.Educacional.....	4
Vice-Diretor.....	6
Diretor.....	7
Supervisor.....	8
Outros.....	Z

CARGO	
PEB I.....	01
Biologia.....	02
Ciências.....	03
Ed. Artística.....	04
Ed.Especial.....	05
Ed.Física.....	06
Filosofia.....	07
Física.....	08
Geografia.....	09
História.....	10
Língua Port.....	11
Língua Estr.....	12
Matemática.....	13
Pedagogia.....	14
Psicologia.....	15
Química.....	16
Sociologia.....	17
Outros.....	18

CARACTERIZAÇÃO DO DELEGADO	
CER - Conselheiro Estadual	
CRR - Conselheiro Regional	
RE - Representante de Escola	
Associado	
Aposentado	

RAÇA	
Amarelo.....	1
Branco.....	2
Indígena.....	3
Negro.....	4
Pardo.....	5

ORIENTAÇÃO SEXUAL	
Heterossexual.....	1
Homossexual.....	2
Bissexual.....	3
Transgêneros.....	4

(*) Campo obrigatório

XXVII CONGRESSO DA APEOESP
1,2e3 SETEMBRO
 PIRACICABA

APEOESP unida, presente nas escolas, em defesa dos direitos dos professores e das professoras e por uma educação pública, gratuita, laica e de qualidade

Prof. João Felício

www.apeesp.org.br

FICHA DE INSCRIÇÃO CRECHE

APEOESP
 SINDICATO DOS PROFESSORES DO ENSINO OFICIAL DO ESTADO DE SÃO PAULO
 Filiado à CREA e CUB

www.apeesp.org.br

Subsede: _____

Delegado(a): _____ Parentesco: _____

Nome da criança: _____

Nome do pai: _____

Nome da mãe: _____

Endereço: _____

Telefone: _____

Data do nascimento: ____ / ____ / ____ Idade: _____ Sexo: _____

INFORMAÇÕES GERAIS

Uso de medicamentos: _____

Alergia (alimento/medicamento): _____

Aimentação especial: _____

Horário especial de refeições: _____

Outras informações: _____

ORIENTAÇÕES:

- ⇒ Deverá ser anexado cópia da CERTIDÃO DE NASCIMENTO da criança
- ⇒ É indispensável que sejam respeitados os horários de entrada e saída da creche.
- ⇒ Caso a criança esteja fazendo uso de algum medicamento, os remédios (devidamente etiquetados) deverão ser entregues na creche, juntamente com a prescrição médica.
- ⇒ Lista de materiais (kit creche): escova de dentes • creme dental • maiô • agasalho • roupas sobressalentes • fralda descartável • fralda de pano • mamadeira • chupeta • brinquedos

XXVII CONGRESSO DA APEOESP
1,2e3 SETEMBRO
 PIRACICABA

APEOESP unida, presente nas escolas, em defesa dos direitos dos professores e das professoras e por uma educação pública, gratuita, laica e de qualidade

Prof. João Felício

www.apeesp.org.br

FICHA DE INSCRIÇÃO SAÚDE

APEOESP
 SINDICATO DOS PROFESSORES DO ENSINO OFICIAL DO ESTADO DE SÃO PAULO
 Filiado à CREA e CUB

www.apeesp.org.br

Todos os delegados deverão preencher os dados abaixo.

Esta ficha deverá ser entregue à equipe responsável, para garantir o melhor atendimento médico, em caso de necessidade.

Nome: _____

RG: _____ Sexo: _____ Idade: _____

Subsede: _____ Município: _____

Convênio médico: _____

Medicação em uso: _____

Alergias: _____

Deficiência(s): _____

Outras informações: _____