

## SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA SUL-RIO-GRANDENSE**

**PRÓ-REITORIA DE ENSINO**

**DIRETORIA DEPOLITICAS DE ENSINO E INCLUSÃO**

**CÂMPUS XXXXXXXX**

|  |  |
| --- | --- |
| **LEVANTAMENTO DE DOCENTES QUE NÃO POSSUEM LICENCIATURA OU FORMAÇÃO PEDAGÓGICA EQUIVALENTE****ATUANTES NA EDUCAÇÃO PROFISSIONAL TÉCNICO DE ENSINO MÉDIO**  | **Email e telefone**  |
| NOME DO PROFESSOR(A) | **Graduação**  | **Especialização**  | **Mestrado**  | **Doutorado**  | **Tempo de efetivo exercício como professores da Educação Profissional** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |