ANEXO I

EDITAL DE CONTRATAÇÃO DE PROFESSOR SUBSTITUTO

SOLICITAÇÃO DE INSCRIÇÃO

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO

ÁREA DE ESTUDO / DISCIPLINA:			N° de Inscrição (para uso da comissão):
NOME DO CANDIDATO			
ENDEREÇO (Rua, Avenida, Praça, Número, Apartamento, etc.)			
BAIRRO		**CIDADE**	**UF**
CEP	**FONE RESIDENCIAL**	**FONE CELULAR**	**E-MAIL**
TITULAÇÃO (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)			
☐ Graduação em: _____ ☐ Especialização em: _____ ☐ Mestrado em: _____ ☐ Doutorado em: _____			
DATA NASCIMENTO	**PORTADOR DE DEFICIÊNCIA:**		
	( ) Não ( ) Sim. Especificar:		

Solicito a esta Comissão de Seleção minha inscrição no Processo Seletivo Simplificado para a Contratação de Professor Substituto, de acordo com os dados acima.
Com o envio de minha solicitação de inscrição, declaro estar ciente, bem como concordar plenamente com todos os termos do Edital de Contratação de Professor Substituto nº XX/XXXX.

Data:

___----------

Assinatura do candidato