



Ministério da Educação
Universidade Federal da
Fronteira Sul

Av. Fernando Machado, 108 E,
Centro, Chapecó, Santa Catarina,
Brasil, Caixa Postal 181, CEP
89802-112

www.uffs.edu.br
contato@uffs.edu.br

ANEXO V

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO PARA O PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA CONTRATAÇÃO DE PROFESSOR DO MAGISTÉRIO SUPERIOR SUBSTITUTO - EDITAL N° ____ /UFFS/ ____

DADOS DO CANDIDATO		INSCRIÇÃO N° ____ / ____ / ____	
Nome do candidato:			
Raça/cor:			
Concorre às vagas reservadas para negros?		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Data de nascimento:		Sexo <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
Doc. de identidade:		CPF:	
Endereço e N° :			
Complemento:			
Bairro:		CEP:	
Cidade e UF:			
E-mail (informação obrigatória):			
Telefone:		Celular:	
É portador de deficiência?		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Concorre às vagas para portadores de deficiência?		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Descrição da deficiência:			
Se portador de deficiência e que necessite de alguma condição especial para realização da Prova Didática informe a necessidade especial:			
DADOS DA ÁREA DE INTERESSE			
Nome da área:			
Campus pretendido:		Número de folhas apresentadas no currículo:	

Ao assinar o requerimento de inscrição o candidato confirma que leu o edital do processo seletivo e concorda com as condições para realização do mesmo.

Local e Data

Assinatura do candidato

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO - VIA DO CANDIDATO

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO PARA O PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA CONTRATAÇÃO DE PROFESSOR DO MAGISTÉRIO SUPERIOR SUBSTITUTO - EDITAL N° ____ /UFFS/ ____

INSCRIÇÃO N° ____ / ____ / ____	
Nome do candidato:	
CPF:	
Número de folhas apresentadas no currículo:	

Assinatura do servidor da UFFS

