



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
UNIVERSIDADE FEDERAL DA FRONTEIRA SUL  
GABINETE DO REITOR

Avenida Fernando Machado, 108-E, Centro, Chapecó-SC, CEP 89802-112, 49 2049-3700  
gabinete@uffrs.edu.br, www.uffrs.edu.br

**ANEXO V**

**REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO PARA O PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO  
PARA CONTRATAÇÃO DE PROFESSOR DO MAGISTÉRIO SUPERIOR  
SUBSTITUTO - EDITAL Nº 94/GR/UFFS/2018**

DADOS DO CANDIDATO	INSCRIÇÃO Nº
Nome do candidato:	
Raça/cor:	
Concorre às vagas reservadas para negros (pretos ou pardos)?	( <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 Nº:	
Complemento:	
Bairro:	CEP:
Cidade e UF:	
<i>E-mail (informação obrigatória):</i>	
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:	
<b>DADOS DA ÁREA DE INTERESSE</b>	
Nome da área:	
<i>Campus pretendido:</i>	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 Nº 94/GR/UFFS/2018**

INSCRIÇÃO Nº	
Nome do candidato:	
CPF:	
Número de folhas apresentadas no currículo:	

Assinatura do servidor da UFFS