



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@uffs.edu.br, www.uffs.edu.br

ANEXO V

**REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO PARA O PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO
PARA CONTRATAÇÃO DE PROFESSOR DO MAGISTÉRIO SUPERIOR
SUBSTITUTO - EDITAL Nº 353/GR/UFFS/2019**

DADOS DO CANDIDATO		INSCRIÇÃO Nº:
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 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:		
DADOS DA ÁREA DE INTERESSE		
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 353/GR/UFFS/2019**

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

Assinatura do servidor da UFFS