



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 N° __/GR/UFFRS/__

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° __/UFFRS/__

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

Assinatura do servidor da UFFRS