



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 N° __/GR/UFGS/2017**

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:		
<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 N° __/GR/UFGS/2017**

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

Assinatura do servidor