



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 __/UFFRS/ __**

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:	
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 Nº __/UFFRS/

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

Assinatura do servidor da UFFRS