



Ministério da Educação
Universidade Federal da
Fronteira Sul

Av. Fernando Machado, 108 E,
Centro, Chapecó, Santa Catarina,
Brasil, Caixa Postal 181, CEP
89802-112

www.uffs.edu.br
contato@uffs.edu.br

ANEXO V

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO PARA O PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA CONTRATAÇÃO DE PROFESSOR DO MAGISTÉRIO SUPERIOR TEMPORÁRIO - EDITAL N° ____ /UFFS/ ____

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</i> (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:	
<i>Campus</i> 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 TEMPORÁRIO - EDITAL N° ____ /UFFS/ ____

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

Assinatura do servidor da UFFS

