



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 416/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:		
<b>DADOS DA ÁREA DE INTERESSE</b>		
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  
416/GR/UFFS/2019**

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

Assinatura do servidor da UFFS