



**REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO PARA O PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA CONTRATAÇÃO DE PROFESSOR DO MAGISTÉRIO SUPERIOR SUBSTITUTO – EDITAL N° \_\_\_\_\_/UFFS/ \_\_\_\_\_**

Ministério da Educação  
Universidade Federal da  
Fronteira Sul

Rodovia SC 484 – Km 02,  
Fronteira Sul, Chapecó, Santa  
Catarina, Brasil, Caixa Postal  
181, CEP 89815-899

[www.uffs.edu.br](http://www.uffs.edu.br)  
[contato@uffs.edu.br](mailto:contato@uffs.edu.br)

<b>DADOS DO CANDIDATO</b>	
<b>INSCRIÇÃO N°</b>	
Nome do candidato:	
Raça/cor:	
Concorre às vagas reservadas para negros?	( ) Sim ( ) Não
Data de nascimento:	Sexo ( ) M ( ) F
RG:	CPF:
Endereço/N° :	
Complemento:	
Bairro:	CEP:
Cidade/UF:	
E-mail (informação obrigatória):	
Telefone Fixo:	Telefone Móvel:
É portador de deficiência?	( ) Sim ( ) Não
Concorre às vagas para portadores de deficiência?	( ) Sim ( ) 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:	
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° \_\_\_\_\_/UFFS/ \_\_\_\_\_**

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

Assinatura do servidor da UFFS

