**ANEXO I**

**SOLICITAÇÃO DE INSCRIÇÃO**

# PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO – EDITAL N° 09/2024

| **ÁREA DE ESTUDO / DISCIPLINA** | | | **N° DE INSCRIÇÃO**  **(para uso da comissão):** | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | |
| **NOME DO CANDIDATO** | | | | | |
|  | | | | | |
| **ENDEREÇO (Rua, Avenida, Praça, Número, Apartamento, etc.)** | | | | | |
|  | | | | | |
| **BAIRRO** | | **CIDADE** | | | **UF** |
|  | |  | | |  |
| **CEP** | **FONE RESIDENCIAL** | | | **FONE CELULAR** | |
|  |  | | |  | |
| **E-MAIL** | | | | **DATA DE NASCIMENTO** | |
|  | | | |  | |
| **TITULAÇÃO (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)** | | | | | |
| Graduação em : Especialização em: Mestrado em: Doutorado em : | | | | | |
|  | | | | | |

| **PESSOA COM DEFICIÊNCIA** |
| --- |
| Não Sim Especificar: |
| **CANDIDATO NEGRO** |
| Não Sim\*  \* Em caso positivo, preencher a autodeclaração disponível no Anexo II. |
| Solicito a esta Comissão de Seleção minha inscrição no Processo Seletivo Simplificado para a Contratação de Professor Substituto, de acordo com os dados acima.  Com o envio de minha solicitação de inscrição, declaro estar ciente, bem como concordar plenamente com todos os termos do Edital de Contratação de Professor Substituto nº 09/2024.  Data:  Assinatura do candidato |