



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul

ANEXO I - SOLICITAÇÃO DE INSCRIÇÃO
PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO – EDITAL N° 001/2023

| | | | |
|--|--|---|--|
| ÁREA DE ESTUDO / DISCIPLINA | | N° DE INSCRIÇÃO (para uso da comissão): | |
| | | | |
| NOME DO CANDIDATO | | | |
| | | | |
| ENDEREÇO (Rua, Avenida, Praça, Número, Apartamento, etc.) | | | |
| | | | |
| BAIRRO | | CIDADE | |
| | | | |
| CEP | | FONE RESIDENCIAL | |
| | | | |
| | | FONE CELULAR | |
| | | | |
| E-MAIL | | DATA DE NASCIMENTO | |
| | | | |
| TITULAÇÃO (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO) | | | |
| Graduação em: _____ | | | |
| Especialização em: _____ | | | |
| Mestrado em: _____ | | | |
| Doutorado em: _____ | | | |
| PESSOA COM DEFICIÊNCIA | | | |
| <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim Especificar: _____ | | | |
| CANDIDATO NEGRO | | | |
| <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> 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 001/2023 | | | |
| Data: _____ | | | |
| ----- Assinatura do candidato | | | |