



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 Nº 20/2025**

| | | | |
|---|------------------|--|--|
| ÁREA DE ESTUDO / DISCIPLINA | | Nº 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) | | | |
| <ul style="list-style-type: none">● Graduação em: _____● Especialização em: _____● Mestrado em: _____● Doutorado em: _____ | | | |

| | |
|--|--|
| PESSOA COM DEFICIÊNCIA | |
| <input type="checkbox"/> Não | <input type="checkbox"/> Sim Especificar: _____ |
| CANDIDATO PRETO OU PARDO | |
| <input type="checkbox"/> Não | <input type="checkbox"/> Sim* |
| * Em caso positivo, preencher a autodeclaração disponível no Anexo II. | |



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

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, declado estar ciente, bem como concordar plenamente com todos os termos do Edital de Contratação de Professor Substituto nº 20/2025.

Data:

Assinatura do candidato