**ANEXO I**

**SOLICITAÇÃO DE INSCRIÇÃO - EDITAL Nº 001/2020**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ÁREA DE ESTUDO / DISCIPLINA:** | | | | | N° de Inscrição (para uso da comissão): | |
|  | |
| **NOME DO CANDIDATO** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **ENDEREÇO (Rua, Avenida, Praça, Número, Apartamento, etc.)** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **E-MAIL** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **BAIRRO** | | | **CIDADE** | | | **UF** |
|  | | |  | | |  |
| **CEP** | **FONE RESIDENCIAL** | | | **FONE CELULAR** | |  |
|  |  | | |  | |  |
| **TITULAÇÃO (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)** | | | | | | |
|  Graduação em:   Especialização em:   Mestrado em:   Doutorado em: | | | | | | |
| **DATA NASCIMENTO** | | **PORTADOR DE DEFICIÊNCIA:** | | | | |
|  | | ( ) Não ( ) Sim. Especificar: | | | | |
| 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 001/2020.  Data:  -----------------------------------------------------------------------------  Assinatura do candidato  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |