



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul
Coordenadoria de Gestão de Pessoas
RS 239, KM 68, nº 3505 – Rolante/RS – CEP: 95690-000
Telefone: (51) 3547.9613 – www.ifrs.edu.br/rolante/ - E-mail: cgp@rolante.ifrs.edu.br

ANEXO I

**MODELO SOLICITAÇÃO DE INSCRIÇÃO
PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO –Campus Rolante
Edital 07/2023**

Preenchimento no link: <https://forms.gle/FbHyyr8Km6xqzh6b9>

ÁREA				
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: _____				



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul
Coordenadoria de Gestão de Pessoas
RS 239, KM 68, nº 3505 – Rolante/RS – CEP: 95690-000
Telefone: (51) 3547.9613 – www.ifrs.edu.br/rolante/ - E-mail: cgp@rolante.ifrs.edu.br

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 07/2023 de Contratação de Professor Substituto.

Data:

Assinatura do candidato