MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO

PREENCHER COM LETRA DE FORMA		
ILUSTRÍSSIMO SENHOR PROFESSOR CHEFE DE DEPARTAMENTO		
nome completo:		
Nacionalidade:	profissão	estado civil:
RG ou documento oficial de identidade:	CPF:	nº do título de eleitor:
n.º do certificado de reservista:	telefones para contato com DDD:	e-mail:
endereço residencial:		
Caso a inscrição seja feita por procurador, preencher os campos abaixo:		
nome do procurador:		
nacionalidade:	CPF do procurador:	RG do procurador:
endereço residencial do procurador:		
vem, perante Vossa Senhoria, nos termos do art. 6º da Resolução CONSEPE nº 50/2007, requerer inscrição no Processo Seletivo Simplificado para Professor Substituto de que trata o Edital nº 15/2011, conforme especificações a seguir:		
departamento responsável	área do conhecimento para a qual deseja se inscrever:	
Há pedido de isenção da taxa de inscrição? ( ) sim – não ( )	Portador de deficiência: ( ) sim – não ( )	
Neste ato confirmo ter recebido o programa/conteúdo programático do concurso, o calendário oficial das provas, a cópia da Resolução CONSEPE 50/2007 e o nome dos membros titulares e suplentes que compõem a Banca Examinadora do concurso. **Por fim, declaro e atesto que conheço integralmente e aceito incondicionalmente as normas que regem o concurso, notadamente as constantes da Lei nº 8.112/1990, no Decreto nº 6.944/2009, na Resolução CONSEPE nº 50/2007 e no Edital nº 15/2011. Nestes termos, pede deferimento**		
local e data	assinatura do candidato ou procurador	