



**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 para Professor Temporário de que trata o Edital CCHSA nº 05/2012, conforme especificações a seguir:

departamento responsável	área do conhecimento para a qual deseja se inscrever:
Há pedido de isenção da taxa de inscrição? (<input type="checkbox"/>) sim – não (<input type="checkbox"/>)	Portador de deficiência: (<input type="checkbox"/>) sim – não (<input type="checkbox"/>)

Neste ato confirmo ter recebido o programa/conteúdo programático do concurso, o calendário oficial das provas, a tabela de pontos anexa à Resolução CONSEPE 50/2007 e o nome dos membros titulares e suplentes que compõem a Banca Examinadora do Processo Seletivo. 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 CCHSA nº 05/2012. Nestes termos, pede deferimento

local e data	assinatura do candidato ou procurador
--------------	---------------------------------------