

**EDITAL 11/2024**

**SELEÇÃO INTERNA E EXTERNA PARA CADASTRO DE RESERVA DE PROFISSIONAIS NO ÂMBITO DO PROGRAMA MULHERES MIL**

**ANEXO II**

**Formulário de Solicitação de Inscrição**

|  |
| --- |
| **( ) Servidor(a) ativo(a) ou inativo(a) da UFPB ( ) Candidato(a) Externo(a)****SIAPE:** **CATEGORIA DA VAGA A QUE CONCORRE:** |
| **CARGO** |  |
| **PORTADOR DE NECESSIDADES ESPECIAIS?** | **( ) SIM** | **( ) NÃO** |
| **DADOS PESSOAIS** |
| **Nome Completo:** |
| **RG:** | **Órgão Expedidor:** |
| **CPF:** | **Data de Nascimento:** | **Número do NIT/PIS/Pasep** |
| **Estado Civil:** | **Nacionalidade** |
| **DADOS PARA CONTATO:** |
| **Endereço Residencial:** |
| **Complemento:** | **Bairro:** |
| **Cidade:** | **Estado:** |
| **Telefone Residencial:** | **Telefone Celular:** |
| **E-mail** |
| **Dados Bancários (Não Permitido Conta Poupança e Conta Conjunta)****Banco: Agência: Conta Corrente:**  |

Declaro expressamente conhecer e aceitar tacitamente as regras reguladoras do presente processo seletivo. Nestes termos, peço deferimento.

Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Assinatura do(a) candidato(a)