



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA**

**REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO**

PREENCHER COM LETRA DE FORMA

Nome Completo / Nome Social:		
Documento de identidade/órgão emissor:	Data de Expedição:	CPF:
E-mail:	Telefones para contato com DDD:	
Endereço residencial:		
<b>Caso a inscrição seja feita por procurador, preencher os campos abaixo:</b>		
Nome do procurador:		
Documento de identidade/órgão emissor:	Data de Expedição:	CPF:
Endereço residencial do procurador:		
vem, perante Presidente da Comissão de Seleção, nos termos do art. 14 da Resolução nº 07/2017 do Consepe, requerer inscrição no Processo Seletivo Simplificado para Professor Substituto de que trata o Edital nº XX/2023, publicado no Diário Oficial da União nº XX, de XX/04/2023, seção 03, p. _____.		
Departamento responsável:	Área do conhecimento para a qual deseja se inscrever:	
Isenção <sup>1</sup> : CADúnico ( ) Doador de Medula Óssea ( )	Candidato autodeclarado negro <sup>2</sup> : sim ( ) não ( )	
Pessoa com deficiência <sup>3</sup> : sim ( ) não ( )	Informe tipo de atendimento especial(caso necessário):	
Declaro, ainda, que estou de acordo com as normas constantes na Resolução nº 07/2017 do Consepe/UFPB, bem como as legislações aplicáveis, e no edital do Processo Seletivo Simplificado acima mencionado e demais procedimentos definidos pela Comissão de Seleção. O requerente afirma serem verídicas as informações prestadas neste requerimento, assim como a regularidade e veracidade de toda documentação apresentada, sem prejuízo às sanções administrativas, civis e penais aplicáveis em caso de declaração falsa.		
Local e data	Assinatura do candidato ou procurador	

<sup>1</sup> Para isenção, se faz necessário, entregar, junto com os documentos exigidos no item 4.3 do edital, documento comprobatório da condição informada no ato da inscrição, conforme itens 5.2.1 e/ou 5.3.

<sup>2</sup> Para efetivar sua inscrição enquanto candidato autodeclarado negro é necessário anexar o Termo de Autodeclaração, nos termos do item 7.5.2 do edital.

<sup>3</sup> Para efetivar sua inscrição na condição de pessoa com deficiência é necessário anexar o atestado médico, nos termos do item 6.7..2 do edital.