

 **MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

 **UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAIBA**

 **REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO**

|  |
| --- |
| **PREENCHER COM LETRA DE FORMA** |
| **SENHOR(A) PROFESSOR(A) CHEFE DE DEPARTAMENTO** |
| Nome Completo: |
| Nacionalidade: | Profissão | Estado Civil |
| RG ou documento oficial de identidade: | CPF: | N° do título de eleitor: |
| N° 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. 6° da Resolução CONSEPE n° 74/2013, requerer inscrição no Concurso Público de Provas e Títulos para Professor Efetivo de que trata o Edital Reitor N° 72/2019, 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 das Resoluções CONSEPE 74/2013 e 07/2017; 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 n° 8.112/1990, no decreto n° 6.944/2009, na Resolução CONSEPE n° 87/2013 e no Edital Reitor 115/2018. Nestes termos, pede deferimento.** |
| Local e data: | Assinatura do candidato ou procurador |