**EDITAL CAMPUS PORTO ALEGRE Nº 02/2023**

**ANEXO I**

 **SOLICITAÇÃO DE INSCRIÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| **ÁREA DE ESTUDO / DISCIPLINA** |  **N° DE INSCRIÇÃO**  **(para uso da comissão):**  |
|  |
| **NOME DO CANDIDATO** |
|  |
|  **ENDEREÇO (Rua, Avenida, Praça, Número, Apartamento, etc.)** |
|  |
|  **BAIRRO** |  **CIDADE** |  **UF** |
|  |  |  |
|  **CEP** |  **FONE RESIDENCIAL** |  **FONE CELULAR** |
|  |  |  |
|  **E-MAIL** |  **DATA DE NASCIMENTO** |
|  |  |
|  **TITULAÇÃO (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)** |
| * Graduação em: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Especialização em: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Mestrado em: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Doutorado em: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 |

|  |
| --- |
|  **PESSOA COM DEFICIÊNCIA** |
|  Não Sim Especificar: |
|  **CANDIDATO NEGRO**  |
|   Não  Sim\* \* Em caso positivo, preencher a autodeclaração disponível no Anexo II. |
| Solicito a esta Comissão de Seleção minha inscrição no Processo Seletivo Simplificado para a Contratação de Professor Substituto, de acordo com os dados acima.Com o envio de minha solicitação de inscrição, declaro estar ciente, bem como concordar plenamente com todos os termos do Edital de Contratação de Professor Substituto **Nº 02/2023**. Data: ------------------------------------------------------------ Assinatura do candidato |