

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO  
PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO – PROFESSOR SUBSTITUTO 2018**

**1. DADOS PESSOAIS:**

Nome: \_\_\_\_\_  
RG: \_\_\_\_\_ Órgão de Expedidor: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_  
Data de Nascimento: \_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_  
Naturalidade: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_,  
nº \_\_\_\_\_, complemento \_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_, cidade \_\_\_\_\_,  
UF \_\_\_\_\_, CEP: \_\_\_\_\_.  
E-mail(s): \_\_\_\_\_  
Telefone residencial: ( ) \_\_\_\_\_  
Telefone comercial: ( ) \_\_\_\_\_  
Telefone celular: ( ) \_\_\_\_\_  
Telefone para contato: ( ) \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

**2. PEDIDO DE ISENÇÃO TAXA DE INSCRIÇÃO – LEI ESTADUAL 13.320/2009:**

SIM ( ) NÃO ( )

**3. Declaração de próprio punho de espécie e grau de deficiência e CID (para candidatos que desejarem concorrer à reserva de vagas a pessoa com deficiência)**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**4. Autodeclaração de próprio punho de ser pessoa preta ou parda, conforme o quesito cor ou raça usado pelo IBGE (para candidatos que desejaram concorrer à reserva de vagas a negros-Decreto Estadual 52.223/2014)**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**5. Área de Conhecimento de Inscrição:** \_\_\_\_\_

**Unidade de Lotação:** \_\_\_\_\_

**6. Declaro conhecer todas as condições, prazos e exigências do Edital do Processo Seletivo para Professor Substituto 2018 bem como a veracidade de todas as informações aqui prestadas.**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

\_\_\_\_\_  
**Assinatura candidato(a)**

