



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA
CONSELHO SUPERIOR DE ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO

NOME _____ CPF/PASSAPORTE _____
____RG(nacionais) _____ ÓRGÃO _____ EMISSOR _____ DATA _____
EXPEDIÇÃO _____ FILIAÇÃO _____ ENDEREÇO _____
O _____ CEP _____ - _____ CIDADE _____
UF _____ TELEFONES () _____ () _____ e-mail _____, vem
requerer ao Presidente da Comissão de Seleção a sua inscrição na disciplina/área de
conhecimento _____ do Departamento de _____ para
Professor Visitante, juntando, para tanto, os documentos exigidos em edital publicado no Diário Oficial da União de ___/___/____.

Declaro, para os devidos fins, que nos últimos 24 meses não tive contrato temporário com Instituição Federal de Ensino, conforme Lei nº 8.745/93.

Declaro, ainda, que estou de acordo com as normas constantes na Resolução nº 61/1995 - CONSEPE, no Edital do Processo Seletivo Simplificado e nos procedimentos definidos pela Comissão de Seleção.

O requerente afirma serem verídicas as informações prestadas neste requerimento.

_____, de _____ de 2018.

Assinatura do candidato _____