



FICHA DE INSCRIÇÃO PARA SELEÇÃO SIMPLIFICADA DE PROFESSOR SUBSTITUTO

(Lei nº 8.745/93; Lei nº 9.849/99; Decreto nº 6.944/99; Lei nº 12.425/2011, Lei nº 12.772/2012, Decreto nº 7.585/2011 e Resolução nº 24, de 13 de setembro de 2013 Consun/Ufopa)

1 IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)

NOME _____

NACIONALIDADE _____ NATURALIDADE _____ DATA DE NASCIMENTO _____

RG _____ ORGÃO EMISSOR/UF _____ DATA DE EMISSAO _____ CPF _____

ENDEREÇO RESIDENCIAL _____ CEP _____

CIDADE _____ ESTADO _____

TELEFONE RESIDENCIAL (DDD) _____ CELULAR (DDD) _____ E-MAIL _____

BANCO _____ Nº DA AGÊNCIA BANCÁRIA _____ Nº DA CONTA CORRENTE _____

2 CONTROLE ADMINISTRATIVO (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)

Já teve contrato com a Universidade Federal do Oeste do Pará (Ufopa) ou, outro órgão vinculado ao poder público, como professor visitante/substituto ou como técnico, com base na Lei nº 8.745/93, nos últimos 24 meses? SIM* NÃO

*Se "SIM", o candidato estará impedido de assumir a função, em conformidade com o Art. 9, inciso III da Lei 8.745/93

3 DA INSCRIÇÃO NO PSS

Após leitura do certame, informe abaixo suas preferências.

UNIDADE DEMANDANTE/LOTAÇÃO _____

Nº DO EDITAL DE ABERTURA DO PSS _____

TEMA PARA CONCORRER A VAGA _____

CATEGORIA	REGIME DE TRABALHO
() SUBSTITUTO () VISITANTE	() 20H () 40H

REQUISITO BÁSICO EXIGIDO

() GRADUAÇÃO () ESPECIALISTA () MESTRADO () DOUTORADO

Declaro está ciente das condições do presente processo seletivo simplificado para professor por tempo determinado e sua vaze legal, bem como dos termos de contrato. Declaro ainda, sob pena s da lei, serem verdadeiras as informações prestadas por mim.

Assinatura do candidato _____ DATA _____ / ____ / ____



COMPRVANTE DE INSCRIÇÃO PARA SELEÇÃO SIMPLIFICADA DE PROFESSOR SUBSTITUTO(

NOME DO CANDIDATO _____

UNIDADE ACADÊMICA/LOTAÇÃO _____ VAGA/ TEMA À CONCORRER _____

CATEGORIA	REGIME DE TRABALHO
() SUBSTITUTO () VISITANTE	() 20H () 40H

REQUISITO BÁSICO EXIGIDO

() GRADUAÇÃO () ESPECIALISTA () MESTRADO () DOUTORADO

Assinatura e carimbo do servidor da Ufopa, responsável pela referida inscrição _____ Data _____