Edital nº 11/2024/CESAD/UAB/UFS

# ANEXO III

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

|  |  |
| --- | --- |
| **Lotação Departamental:** | **Nº de Inscrição:** |
| **Nome civil completo:** |
| **Endereço:** | **Nº** |
| **Complemento:** | **Bairro:** |
| **CEP:** | **Cidade:** | **Estado:** |
| **CPF:** | **Data de Nascimento:** |
| **RG:** | **Orgão Expedidor:** | **Data de Expedição:** |
| **Telefone fixo:** | **Telefone móvel:** |
| **E-mail:** |
| **Endereço do Currículo Lattes:** |
| **Documentos apresentados no ato da inscrição:**1. formulário de inscrição preenchido, conforme **Anexo III** deste Edital ( )
2. comprovante de vínculo de docente com vínculo permanente e ativo ( )
3. comprovante de experiência docente mínima de um ano no magistério superior até a data de publicação deste Edital ( )
4. certificado da maior titulação S*tricto Sensu* ( )
5. Currículo Lattes – atualizado no mês da inscrição ( )
 |

Ciente dos requisitos exigidos para a inscrição e contratação do Edital nº 03/2022/Cesad/UAB/UFS, concordo plenamente com os termos propostos.

São Cristóvão, ................... de de 2024

..................................................................................................

Assinatura do (a) candidato (a)