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)