## EDITAL Nº 29/2024/CESAD/UAB/UFS ANEXO III

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lotação Departamental:** | | |
| **Nome civil completo:** | | |
| **Endereço:** | | **Nº** |
| **Complemento:** | | **Bairro:** |
| **CEP:** | **Cidade:** | **Estado:** |
| **CPF:** | **Data de Nascimento:** | |
| **RG:** | **Orgão Expedidor:** | **Data de Expedição:** |
| **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 docente com vínculo permanente e ativo na UFS 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 29/2024/CESAD/UAB/UFS, concordo plenamente com os termos propostos.

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

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

Assinatura do (a) candidato (a)