



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul
Campus Porto Alegre
Gabinete da Direção-geral

**ANEXO I - EDITAL CAMPUS PORTO ALEGRE Nº 27/2020
SOLICITAÇÃO DE INSCRIÇÃO**

ÁREA DE ESTUDO / DISCIPLINA		Nº DE INSCRIÇÃO (para uso da comissão):
NOME DO CANDIDATO		
ENDEREÇO (Rua, Avenida, Praça, Número, Apartamento, etc.)		
BAIRRO	CIDADE	UF
CEP	FONE RESIDENCIAL	FONE CELULAR
E-MAIL		DATA DE NASCIMENTO
TITULAÇÃO (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)		
<input type="checkbox"/> Graduação em: _____		
<input type="checkbox"/> Especialização em: _____		
<input type="checkbox"/> Mestrado em: _____		
<input type="checkbox"/> Doutorado em: _____		
PESSOA COM DEFICIÊNCIA		



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul
Campus Porto Alegre
Gabinete da Direção-geral

Não Sim Especificar:

Solicito a esta Comissão de Seleção minha inscrição no Processo Seletivo Simplificado para a Contratação de Professor Substituto, de acordo com os dados acima.
Com o envio de minha solicitação de inscrição, declaro estar ciente, bem como concordar plenamente com todos os termos do Edital de Contratação de Professor Substituto nº 27/2020.

Data:

Assinatura do candidato