**ANEXO I
SOLICITAÇÃO DE INSCRIÇÃO
 PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO – EDITAL N° 1/2024**

|  |  |
| --- | --- |
| **ÁREA/DISCIPLINA** | **N° DE INSCRIÇÃO (para uso da comissão):**  |
|  |
| **NOME COMPLETO DO CANDIDATO:** |
|  |
|  **ENDEREÇO (Rua, Avenida, Praça, Número, Apartamento, etc.)** |
|  |
|  **BAIRRO** |  **CIDADE** |  **UF** |
|  |  |  |
|  **CEP** |  **FONE RESIDENCIAL** |  **FONE CELULAR** |
|  |  |  |
|  **E-MAIL** |  **DATA DE NASCIMENTO** |
|  |  |
| **REQUISITO EXIGIDO** **(PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)** |
| **Bacharelado em Administração ( )****Tecnólogo em Processos Gerenciais ( )** |
| **LINK PARA ACESSO AO CURRÍCULO LATTES:** |
|  |
| **PESSOA COM DEFICIÊNCIA** |
| **( ) Não ( ) Sim****Especificar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **AUTODECLARAÇÃO PESSOA PRETA OU PARDA (conforme Anexo II)** |
| **( ) Não ( ) Sim** **\* Em caso positivo, preencher a autodeclaração disponível no Anexo II.** |
| 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 *Campus* Porto Alegre nº 1/2024 de Contratação de Professor Substituto. **Data:****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Assinatura do Candidato** |