

UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA CENTRO DE CIÊNCIAS HUMANAS LETRAS E ARTES

DEPARTAMENTO DE SERVIÇO SOCIAL

ANEXO I MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PREENCHER COM LETRA DE FORMA** | | | | |
| **SENHOR PROFESSOR CHEFE DO DEPARTAMENTO** | | | | |
| Nome completo: | | | | |
| Nacionalidade: | | Profissão: | | Estado civil: |
| RG ou documento oficial de identidade: | | CPF: | | Nº do título de eleitor: |
| Telefones para contato com DDD: | | | E-mail: | |
| Endereço residencial: | | | | |
| Caso a inscrição seja feita por procurador, preencher os campos abaixo: | | | | |
| Nome do procurador: | | | | |
| Nacionalidade: | CPF do procurador: | | | RG do procurador: |
| Endereço residencial do procurador: | | | | |
| **vem, perante Vossa Senhoria, requerer inscrição na Chamada Pública de Redistribuição**  **docente do DSS/CCHLA/UFPB nº 01/2023, conforme especificações a seguir:** | | | | |
| Departamento responsável:  **DEPARTAMENTO DE SERVIÇO SOCIAL** | | | Área do conhecimento para a qual deseja se inscrever:  **FUNDAMENTOS DO SERVIÇO SOCIAL** | |
|  | | | Portador de deficiência: ( ) sim – não ( ) | |
| **Por fim, declaro e atesto que conheço integralmente e aceito incondicionalmente as normas que regem a Chamada Pública, notadamente as constantes no Art. 37, da Lei nº 8.112/1990, a Instrução Normativa N.º 01 /2014 - atualizada em 20/11/2017 da PROGEP/UFPB, a**  **Portaria SEGRT/MGI N.º 619 DE 09/03/2023. Nestas termos, pede deferimento.** | | | | |
| Local e data | Assinatura do candidato(a) ou procurador(a) | | |  |