INSTITUTO FEDERAL
PARANÁ

Ministério da Educação

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO

AO SENHOR
Diretor Geral do Câmpus CAMPO LARGO

NOME DO CANDIDATO:

RG: **CPF:**

ESTADO CIVIL:

ENDEREÇO:

FONE:

E-MAIL DO GMAIL:

MUNICÍPIO: **ESTADO:** **CEP:**

É pessoa portadora de deficiência: ( ) sim ( ) não

Vem mui respeitosamente requerer que Vossa Senhoria se digne conceder sua inscrição ao Processo Seletivo para Professor Substituto do Instituto Federal do Paraná – IFPR:
Regime de horas semanais: 20hs ( ) - 40 hs ( )
Área de Conhecimento:
Edital de Abertura nº: 90/2021

Declara, sob as penas da lei, que:

1. Possui os requisitos exigidos para a inscrição, conforme estabelecido no Edital regulamentador deste Processo Seletivo, aceitando todas as exigências deste processo seletivo;
2. Declara, também, que conhece os termos da Lei nº 11.892, de 29.12.2008, que institui a Rede Federal de Educação Profissional, Científica e Tecnológica e cria os Institutos Federais de Educação, Ciência e Tecnologia.
3. Responsabiliza-se pelas informações aqui prestadas.

Nestes Termos,
Pede Deferimento.

Local/ Data:

_____
Assinatura

OBS: Datar, assinar e enviar por e-mail para gtpessoas.campolargo@ifpr.edu.br, juntamente com os arquivos :
RG
CPF
GRU E COMPROVANTE PAGAMENTO
DOCUMENTOS PARA PROVA DE TÍTULOS