

## REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO

AO SENHOR Diretor Geral do Campus Jaguariaíva do Instituto Federal do Paraná – IFPR.

NOME DO CANDIDATO: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

FONE: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_

ESTADO: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ É pessoa portadora de deficiência: ( ) sim ( ) não

Vem mui respeitosamente requerer que Vossa Senhoria se digne conceder a inscrição ao Processo Seletivo para contratação de professor substituto da área de: **ARTES VISUAIS**, para o Campus Jaguariaíva do Instituto Federal do Paraná - IFPR, sob o regime de 20 (vinte) horas semanais, conforme dispõe o Edital nº 230/2019, publicado no Diário Oficial da União de 11/12/2019, seção 3.

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: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Ass.: \_\_\_\_\_

### Documentos que deverão ser apresentados juntamente com este requerimento:

- a) Cópia do Documento Oficial de Identidade;
- b) Comprovante de Pagamento da Taxa de Inscrição (original)