ANEXO IV

EDITAL Nº 08/2023-PROGEPE-IFPR

PROCESSO SELETIVO PARA SELEÇÃO DE PROFESSOR SUBSTITUTO DO CAMPUS JAGUARIAÍVA DO INSTITUTO FEDERAL DO PARANÁ

REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DE INSCRIÇÃO

A SENHORA: Lívia Maria de Araújo Macedo,
Diretora-Geral do IFPR Campus Jaguariaíva.

INSCRIÇÃO Nº (preenchimento da instituição):		
NOME DO(A) CANDIDATO(A):		
DATA DE NASCIMENTO:	ESTADO CIVIL:	
E-MAIL (do GMAIL):	TELEFONE Nº:	
RG Nº:	CPF Nº:	
ENDEREÇO RESIDENCIAL:		
CIDADE:	ESTADO:	CEP:
É PESSOA PORTADORA DE DEFICIÊNCIA: ( ) SIM ( ) NÃO		
Vem mui respeitosamente requerer que Vossa Senhoria se digne conceder isenção de sua inscrição ao Processo Seletivo Simplificado do Instituto Federal do Paraná - IFPR. Regime de 40 horas semanais Área de Conhecimento:FILOSOFIA E/OU SOCIOLOGIA Edital de Abertura nº 08/2023		
Declara, na forma do Decreto nº. 6.593, de 02/10/2008 que: a) está inscrito(a) no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal – Cad. Único, de que trata o Decreto nº. 6.135/2007, conforme a seguir indicado: Número de identificação Social – NIS, atribuído pelo **Cad. Único:** _____. b) atende a condição de família de baixa renda, nos termos do Decreto nº. 6.135/2007, quais sejam: renda familiar mensal per capita de até meio salário mínimo; ou renda familiar mensal de até três salários mínimos. 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, Cientifica e Tecnológica e cria os Institutos Federais de Educação, Ciência e Tecnologia e lei nº 8.745/93, que dispõe sobre a contratação por tempo determinado. 3. Declara ainda, estar ciente de todas as etapas do processo seletivo: ordem das provas, dos temas da lista de pontos, de todos os procedimentos de avaliação e demais resoluções referente ao processo seletivo; 4. Responsabiliza-se pelas informações aqui prestadas. Nestes Termos, Pede Deferimento.		
LOCAL E DATA:	ASSINATURA DO(A) CANDIDATO(A):	