

**Processo Seletivo para Professor Substituto do Instituto Federal do Paraná
IFPR CAMPUS JAGUARIAÍVA**

REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DE INSCRIÇÃO

À SENHORA: Diretora-Geral do Câmpus de Jaguariaíva,

NOME DO(A) CANDIDATO(A):		
E-MAIL DO GMAIL DO(A) CANDIDATO(A):		TELEFONE PARA CONTATO:
RG Nº:	CPF Nº:	ESTADO CIVIL:
ENDEREÇO RESIDENCIAL:		
CIDADE:	ESTADO:	CEP:
É pessoa portadora de deficiência: () sim () não		
<p>Vem mui respeitosamente requerer que Vossa Senhoria se digne conceder isenção de sua inscrição ao Processo Seletivo Simplificado do Instituto Federal do Paraná - IFPR.</p> <p>Regime de 20 (vinte) horas semanais.</p> <p>Área de Conhecimento: _____</p> <p>Edital de Abertura: () 91/2024 - Biologia () 92/2024 - Geografia</p> <p>Declara, na forma do Decreto nº. 6.593, de 02/10/2008 que:</p> <p>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: _____.</p> <p>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.</p> <p>Declara, sob as penas da lei, que:</p> <ol style="list-style-type: none">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 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. <p>Nestes Termos, Pede Deferimento.</p>		
LOCAL: _____ DATA: ____/____/____.		
ASSINATURA DO(A) CANDIDATO(A):		