INSTITUTO FEDERAL
PARANÁ

Ministério da Educação

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO

A (o) Senhor (a)
Diretor(a) Geral do Campus LONDRINA

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 sua inscrição ao Processo Seletivo para Professor Substituto do Instituto Federal do Paraná - IFPR, Regime de
( ) 40 (quarenta) horas semanais (Biotecnologia; Letras-Port./Inglês; Massoterapia; Saúde Bucal)
( ) 20 (vinte) horas semanais (Artes)

Área de Conhecimento:_____ .

Edital de Abertura nº:_____.

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.: _____