



INSTITUTO FEDERAL

Paraná

Campus Pinhais



Ministério da Educação

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO

AO SENHOR

Diretor Geral do Campus _____
(citar a localidade do Campus)

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 _____
(_____) horas semanais,

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 contidos no Edital nº 216, de 13 de novembro de 2019, na Lei 8.745/93 e demais alterações e na Lei 11.892/2008, 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.: _____