



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO -  
UNIRIO PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS -  
PROGEPE

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

**CONCURSO PÚBLICO DE PROVAS E TÍTULOS PARA A CARREIRA DE PROFESSOR DO MAGISTÉRIO SUPERIOR**

NOME (SOCIAL):

N.º DOCUMENTO DE IDENTIDADE:  ÓRGÃO EXP.:  ESTADO:

CPF:

DATA DE NASCIMENTO:  /  /

ENDEREÇO:

BAIRRO:  CIDADE:  UF:

TELEFONE(S) PARA CONTATO:

E-MAIL(S):

EDITAL DE ABERTURA Nº:

EDITAL COMPLEMENTAR Nº:

**ÁREA DE CONHECIMENTO/ COMPONENTES CURRICULARES** (conforme Item 2 – Das Vagas – do Edital

Complementar de interesse):

**REGIME DE TRABALHO** (escolher **APENAS UMA OPÇÃO**, conforme disponibilidade do item 3 – Do Regime de Trabalho – do Edital Complementar de interesse):

☐ 20 HORAS

☐ 40 HORAS EM DEDICAÇÃO EXCLUSIVA

☐ 40 HORAS

**SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO\*:**

☐ SOU INSCRITO NO CADASTRO ÚNICO PARA PROGRAMAS SOCIAIS DO GOVERNO FEDERAL.



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO -  
UNIRIO PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS -  
PROGEPE**

CadÚnico nº:

☐ SOU CADASTRADO COMO DOADOR(A) DE MEDULA ÓSSEA EM ENTIDADE RECONHECIDA PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE.

\*Para solicitar a isenção o candidato deverá observar as regras do item 4 do Edital Complementar e anexar a este formulário o comprovante de inscrição no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal (CadÚnico), ou documento que comprove o cadastrado como doador de medula óssea em entidades reconhecidas pelo Ministério da Saúde.

**TIPO DE VAGA:**

☐ AMPLA CONCORRÊNCIA

☐ VAGA RESERVADA À PESSOA PRETA OU PARDA - PPP

Declaro que sou negro(a), conforme quesito cor ou raça usado pelo Fundação Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística – IBGE, e que possuo traços fenotípicos que me caracterizam como: ☐ preto ☐ pardo

☐ VAGA RESERVADA À INDÍGENA

☐ VAGA RESERVADA À QUILOMBOLA

☐ VAGA RESERVADA À PESSOA COM DEFICIÊNCIA - PCD\*\* - Declaro que concordo com o uso de tecnologia de telemedicina para a realização da avaliação da deficiência por equipe multiprofissional e interdisciplinar.

\*\* A pessoa com deficiência deverá anexar a este formulário a documentação destinada à caracterização da deficiência até o final do período de inscrições

**NECESSITA DE ATENDIMENTO ESPECIALIZADO PARA A REALIZAÇÃO DA PROVA?**

☐ SIM

QUAL?

- I. Em caso de prorrogação do período de inscrição com alteração de titulação, conforme previsão do item 3.1.1 do EDITAL DE ABERTURA, aceito continuar participando do certame.
- II. Declaro estar ciente e de acordo com as normas constantes do Edital Principal e do Edital Complementar refenciados no presente formulário de inscrição.
- III. Declaro que os dados informados são expressão de verdade e de minha inteira responsabilidade.
- IV. Em caso de convocação, assumo o compromisso de apresentar-me no prazo estabelecido na UNIRIO, para nomeação e posse, ciente de que se não o fizer estarei automaticamente eliminado (a) do concurso.



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO -  
UNIRIO PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS -  
PROGEPE**

Rio de Janeiro,  de  de .

**Assinatura**

--