



FICHA DE INSCRIÇÃO
PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA PROFESSOR SUBSTITUTO E PROFESSOR VISITANTE

IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

NOME DO CANDIDATO:

NASCIMENTO:

CELULAR:

IDENTIDADE:

ÓRGÃO EXP.

ESTADO:

CPF:

E-MAIL:

ENDEREÇO RESIDENCIAL :

DADOS DO PROCESSO SELETIVO

EDITAL DE ABERTURA Nº ____/ 20____

ÁREA/DISCIPLINA:

CLASSE: A – PROFESSOR ASSISTENTE

☐ APERFEIÇOAMENTO ☐ ESPECIALIZAÇÃO ☐ MESTRADO ☐ DOUTORADO

REGIME DE TRABALHO: ☐ 20H ☐ 40H

CONCORRE À VAGA DE DEFICIENTE? ☐ SIM ☐ NÃO

CASO AFIRMATIVO RESPONDA:

1 – QUAL O TIPO DE NECESSIDADE ESPECIAL? ☐ VISUAL ☐ OUTRA

ESPECIFICAR:

2 – NECESSITA DE MECANISMOS E/OU ESTRATÉGIAS PARA AS PROVAS?

DECLARAÇÃO

Declaro que:

- ☐ estou ciente de que conforme a Lei nº 8.745 não poderei assinar um novo contrato de professor substituto ou visitante antes do prazo de 24 meses do encerramento do anterior;
- ☐ não estou usufruindo licença incentivada sem remuneração prevista no art. 8º da Medida Provisória 2.174-28/2001;
- ☐ em caso de convocação, assumo o compromisso de apresentar-me no prazo estabelecido na UNIRIO, para a assinatura do contrato, ciente de que se não o fizer estarei automaticamente eliminado(a) do processo seletivo;
- ☐ estou ciente e de acordo com as normas constantes do Edital de abertura, bem como que os dados informados são expressão de verdade e de minha inteira responsabilidade.

Rio de Janeiro, ____de _____de ____.

Assinatura do candidato