



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ

Campus Senador Helvídio Nunes de Barros, Rua Cícero Duarte, N° 905 – Bairro Junco – 64.607-670 – Picos
Fone (89) 3422-4389 – Fax (89) 3422-4826

SELEÇÃO PARA PROFESSOR SUBSTITUTO, CLASSE ASSISTENTE, NÍVEL I, EM REGIME DE TI-40H, PARA O CAMPUS SENADOR HELVÍDIO NUNES DE BARROS – PICOS – PIAUÍ, NA ÁREA DE _____

FICHA DE INSCRIÇÃO N° _____

IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

NOME: _____

DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____ CIDADE: _____ UF _____

FILIAÇÃO: PAI _____

MÃE _____

ESTADO CIVIL: _____ RG: _____ CPF: _____

ENDEREÇO: _____

TELEFONE: _____

E-MAIL: _____

REQUERIMENTO

_____ Vem, mui respeitosamente, requerer a V. Sa., que se digne autorizar sua inscrição na seleção pública para vaga de Professor Substituto, Classe Assistente, Nível I, em Regime de TI-40h, na área de _____, nos termos do edital publicado pela Universidade Federal do Piauí para seleção, concordando com as normas constantes da Resolução 039/2008-CONSUN e suas alterações.

N. Termos
P. Deferimento

Picos, ____ de _____ de _____.

ASSINATURA DO (A) CANDIDATO (A)



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ

Campus Senador Helvídio Nunes de Barros, Rua Cícero Duarte, N° 905 – Bairro Junco – 64.607-670 – Picos
Fone (89) 3422-4389 – Fax (89) 3422-4826

SELEÇÃO PARA PROFESSOR SUBSTITUTO, CLASSE ASSISTENTE, NÍVEL I, EM REGIME DE TI-40h, PARA O CAMPUS SENADOR HELVÍDIO NUNES DE BARROS – PICOS – PIAUÍ, NA ÁREA _____

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

N. DE INSCRIÇÃO: _____

NOME: _____

DATA DE NASCIMENTO: ___/___/___ CIDADE: _____ UF _____

RG: _____ CPF: _____

Picos(PI), _____ de _____ de 2018.

Servidor que efetivou a inscrição



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ

Campus Senador Helvídio Nunes de Barros, Rua Cícero Duarte, N° 905 – Bairro Junco – 64.607-670 – Picos
Fone (89) 3422-4389 – Fax (89) 3422-4826

SELEÇÃO PARA PROFESSOR SUBSTITUTO, CLASSE ASSISTENTE, NÍVEL I, EM REGIME DE TI-40h, PARA O CAMPUS SENADOR HELVÍDIO NUNES DE BARROS – PICOS – PIAUÍ, NA ÁREA DE _____

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

N. DE INSCRIÇÃO: _____

NOME: _____

DATA DE NASCIMENTO: ___/___/___ CIDADE: _____ UF _____

RG: _____ CPF: _____

Picos(PI), _____ de _____ de 2018.

Servidor que efetivou a inscrição