



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO

PREENCHER COM LETRA DE FORMA

<b>Nome Completo / Nome Social<sup>1</sup>:</b>		
Documento de identidade/órgão emissor:	Data de Expedição:	CPF:
E-mail:	Telefones para contato com DDD:	
Endereço residencial:		
<b>Caso a inscrição seja feita por procurador, preencher os campos abaixo:</b>		
Nome do procurador:		
Documento de identidade/órgão emissor:	Data de Expedição:	CPF
Endereço residencial do procurador:		
vem, perante o(a) Sr(a). Chefe de Departamento, nos termos do art. 7º da Resolução nº 74/2013 do Consepe, requerer inscrição no Concurso Público Provas e Títulos para Professor Efetivo do Magistério Superior de que trata o <b>Edital nº 32/2024</b> , publicado no <b>Diário Oficial da União nº 83</b> , em <b>30/04/2024</b> , seção <b>03</b> , pág. <b>50-60</b> .		
Departamento responsável:	Área do conhecimento para a qual deseja se inscrever:	
Isenção <sup>2</sup> : CADúnico ( ) Doador de Medula Óssea ( )	Deseja concorrer às vagas reservadas a pessoas negras <sup>3</sup> : sim ( ) não ( )	
Pessoa com deficiência <sup>4</sup> : sim ( ) não ( )	Informe tipo de atendimento especial(caso necessário):	
Declaro, ainda, que estou de acordo com as normas constantes da Resolução nº 74/2013 do Consepe/UFPB, bem como as legislações aplicáveis, do edital do Concurso Público acima mencionado e demais procedimentos definidos pela Comissão de Seleção. O requerente afirma serem verídicas as informações prestadas neste requerimento, assim como a regularidade e veracidade de toda documentação apresentada, sem prejuízo às sanções administrativas, civis e penais aplicáveis em caso de declaração falsa.		
Local e data	Assinatura do candidato ou procurador	

<sup>1</sup> Em atendimento ao disposto no Decreto nº 8.727/2016.

<sup>2</sup> Para isenção, se faz necessário, entregar, junto com os documentos exigidos no item 4.3 do edital, documento comprobatório da condição informada no ato da inscrição, conforme itens 5.2.1 e/ou 5.3.

<sup>3</sup> Para efetivar sua inscrição enquanto candidato autodeclarado negro é necessário anexar o Termo de Autodeclaração, nos termos do item 7.5.2 do edital.

<sup>4</sup> Para efetivar sua inscrição na condição de pessoa com deficiência é necessário anexar o atestado/laudo médico, nos termos do item 6.4.2 do edital.

*Emitido em 02/05/2024*

**FORMULÁRIO Nº 2/2024 - CCS - DCOS (11.01.16.02)**  
**(Nº do Documento: 2)**

**(Nº do Protocolo: NÃO PROTOCOLADO)**

*(Assinado digitalmente em 02/05/2024 12:31 )*  
**ANDREA SARMENTO QUEIROGA**  
*PROFESSOR DO MAGISTERIO SUPERIOR*  
*2042822*

Para verificar a autenticidade deste documento entre em <https://sipac.ufpb.br/documentos/> informando seu número: **2**,  
ano: **2024**, documento (espécie): **FORMULÁRIO**, data de emissão: **02/05/2024** e o código de verificação:  
**71167e721c**