



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA**

**UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA  
REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO**

**NOME:** \_\_\_\_\_

**CPF** \_\_\_\_\_ **RG** \_\_\_\_\_

**ÓRGÃO EMISSOR** \_\_\_\_\_ **DATA EXPEDIÇÃO** \_\_\_\_\_

**FILIAÇÃO**

**ENDEREÇO**

**CEP** \_\_\_\_\_ - **CIDADE** \_\_\_\_\_ **UF** \_\_\_\_\_

**TELEFONES** ( ) \_\_\_\_\_ ( ) \_\_\_\_\_ **e-mail** \_\_\_\_\_

**CANDIDATO PORTADOR DE DEFICIÊNCIA? SIM ( ) NÃO ( )**

**TIPO DE DEFICIÊNCIA(CID):** \_\_\_\_\_

**TIPO DE ATENDIMENTO ESPECIAL:**

Vem requerer, ao Sr(a). Chefe de Departamento, inscrição no presente concurso público para o cargo efetivo de Professor do Magistério Superior na área de conhecimento \_\_\_\_\_ do departamento de \_\_\_\_\_, juntando, para tanto, os documentos exigidos em Edital nº \_\_\_\_/20\_\_\_\_, publicado no Diário Oficial da União nº \_\_\_\_, de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, seção 03, págs. \_\_\_\_\_.

Declaro, ainda, que estou de acordo com as normas constantes na Resolução Nº 74/2013 do CONSEPE/UFPB, bem como as demais legislações aplicáveis ao edital do Concurso Público acima mencionado e demais procedimentos definidos pela Comissão de Seleção.

O requerente afirma serem verídicas as informações prestadas neste requerimento.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do candidato ou procurador