



**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA
PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS
ANEXO Nº V DA RESOLUÇÃO Nº 07/2017 – CONSEPE**

**UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA
REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO**

NOME _____

CPF _____ RG _____

ÓRGÃO EMISSOR _____ DATA EXPEDIÇÃO _____

FILIAÇÃO _____

ENDEREÇO _____

CEP _____ – _____ CIDADE _____ UF _____

TELEFONES () _____ () _____

E-mail _____

Vem requerer ao Presidente da Comissão de Seleção a sua inscrição na disciplina/área de conhecimento **SAÚDE COLETIVA** do **DEPARTAMENTO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE DO CENTRO DE CIÊNCIAS MÉDICAS** para o cargo de Professor Substituto, juntando, para tanto, os documentos exigidos no Edital Reitor nº 31, de 02 de maio de 2019, publicado no Diário Oficial da União nº 84, Seção 3, de 03 de maio de 2019.

Declaro, para os devidos fins, que nos últimos 24 meses não tive contrato temporário com Instituição Federal de Ensino, conforme Lei nº 8.745/93.

Declaro, para os devidos fins, não ser ocupante de cargo efetivo de carreira do magistério, de que trata a Lei nº 12772/2012, com alterações na Lei nº 12863/2013.

Declaro, ainda, que estou de acordo com as normas constantes na Resolução Nº 07/2017 do CONSEPE/UFPB, do Edital do Processo Seletivo Simplificado e dos procedimentos definidos pela Comissão de Seleção.

O requerente afirma serem verídicas as informações prestadas neste requerimento.

_____, ____ de _____ de 2019.

Assinatura do candidato/Procurador