



FACULDADE ESTADUAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIAS E LETRAS DE PARANAÍ  
RECONHECIDA PELO GOVERNO FEDERAL, CONFORME DECRETO Nº 69.599 DE 23/11/1971 - CGC(MF) 80 904 402/0001-50  
Campus Universitário "Frei Ulrico Govert"- Av. Gabriel Esperidião, s/nº - Telefone (044) 423-3210 Fax 423-2178  
Caixa Postal, 306 - CEP 87.703-000 - PARANAÍ - PARANÁ  
E-mail: [fafipa@fafipa.pr.gov.br](mailto:fafipa@fafipa.pr.gov.br) - Site: [www.fafipa.br](http://www.fafipa.br)

## FICHA DE INSCRIÇÃO

### IDENTIFICAÇÃO PESSOAL

NOME \_\_\_\_\_

ENDEREÇO RESIDENCIAL \_\_\_\_\_

RG. Nº \_\_\_\_\_ DATA DE NASCIMENTO \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

NATURAL DE \_\_\_\_\_ ESTADO \_\_\_\_\_

CEP \_\_\_\_\_ CIDADE \_\_\_\_\_ ESTADO \_\_\_\_\_

SEXO: MASCULINO( ) FEMININO( ) ESTADO CIVIL \_\_\_\_\_

TELEFONE RES( ) \_\_\_\_\_ COM( ) \_\_\_\_\_

### Venho requerer minha inscrição ao TESTE SELETIVO PARA PROFESSOR COLABORADOR

Colegiado
Área

aberto conforme Edital número 012/2012-CETS, anexando para tanto, os seguintes documentos:

- ( ) Fotocópia do Diploma de graduação devidamente registrado ou Histórico Escolar correspondente;
- ( ) Fotocópia do Diploma de pós-graduação e do Histórico Escolar correspondente, para as Áreas que exigirem pós-graduação;
- ( ) "Curriculum Vitae" documentado;
- ( ) Fotocópia do documento de Identidade;
- ( ) Fotocópia do documento de quitação com as obrigações do Serviço Militar, para os candidatos do sexo masculino;
- ( ) Comprovante de documento de quitação com a Justiça Eleitoral;
- ( ) Comprovante da taxa de inscrição, no valor de R\$ 85,00 (oitenta e cinco reais);

Já manteve contrato de trabalho com esta Instituição ?

( ) Sim ( ) Não. Caso afirmativo, especifique. Cargo \_\_\_\_\_

Período \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Motivo de desligamento ( ) a pedido ( ) outros. Especifique: \_\_\_\_\_

Informamos que para fins de contratação do Documento de Identidade terá que ser expedido pelo Estado do Paraná. ( SSP-PR)

DECLARO, para os devidos fins, que me submeto a todas as condições do Regulamento do Teste Seletivo para Professor Colaborador, da Faculdade Estadual de Educação,

Ciências e Letras de Paranavaí, e dos Editais de Divulgação e Convocação, bem como, serem verdadeiras as informações prestadas, responsabilizando-me pelas mesmas.

DECLARO, ainda estar ciente que, em caso de não homologação da inscrição ou não aprovação no Teste Seletivo público, os documentos ora apresentados poderão ser devolvidos, mediante o meu comparecimento ao DRH, munido do comprovante da inscrição, após expirado o prazo previsto para recurso contra o resultado final. Em caso de aprovação, tal devolução poderá ser efetuada após o vencimento de validade do Teste Seletivo, quando da não contratação.

<b>Data</b> Paranavaí, ____ / ____ / ____	<b>Assinatura do(a) Requerente</b>
--	------------------------------------

<b>RECEBI(EMOS) 0 “CURRICULUM VITAE” CONTENDO _____ FOLHAS.</b>  Paranavaí, ____ / ____ / ____  _____ Assinatura do Recebedor
--

<b>RECEBI A DOCUMENTAÇÃO REFERENTE AO TESTE SELETIVO EM QUESTÃO.</b>  Paranavaí, ____ / ____ / ____  _____ Assinatura do(a) Requerente
---

Declaro que estou ciente que a prova escrita do Teste Seletivo do Colegiado de Serviço Social será realizada nas dependências desta Instituição de Ensino Superior, no dia 25 de setembro, às 8:30 e a aula prática a partir do dia 26 de setembro de 2012.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do requerente

**ESPAÇO RESERVADO**

**INDEFERIDO,**

Por não atender ao \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Paranavaí, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Presidente da Comissão**

**DEFERIDO,**

Por atender ao contido no Edital n.º  
012/2012-CTPS, e ao Regulamento do Teste  
Seletivo para Professor Colaborador da  
FAFIPA.

Paranavaí, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Presidente da Comissão**