



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 Goevert"- 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 - Site: www.fafipa.br

ANEXO I

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 001/2013-CETS, anexando para tanto, os seguintes documentos:

- () Fotocópia do Diploma de graduação devidamente registrado ou Histórico Escolar correspondente;
- () Fotocópia do Histórico Escolar do Curso de Graduação;
- () 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 Paranaíba, 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.

Data Paranaíba, ____ / ____ / ____	Assinatura do(a) Requerente
--	------------------------------------

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

ENTREGUEI A DOCUMENTAÇÃO REFERENTE AO TESTE SELETIVO EM QUESTÃO. Paranaíba, ____ / ____ / ____ _____ Assinatura do(a) Requerente
--

Declaro que estou ciente que a PROVA ESCRITA do Teste Seletivo dos diferentes Colegiados serão realizadas nas dependências desta Instituição de Ensino Superior, no dia 29 de abril, às 8:30 e a aula prática a partir do dia 30 de abril de 2013.

Assinatura do requerente

ESPAÇO RESERVADO

INDEFERIDO,

Por não atender ao _____

Paranavaí, ____/____/____

Presidente da Comissão

DEFERIDO,

Por atender ao contido no Edital n.º
001/2013-CTPS, e ao Regulamento do Teste
Seletivo para Professor Colaborador da
FAFIPA.

Paranavaí, ____/____/____

Presidente da Comissão