



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 010/2013-CETS, anexando para tanto, os seguintes documentos:

- () "Curriculum Vitae" documentado;
- () Fotocópia do documento de Identidade;
- () 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 Edital 010/2013-CETS, para contratação de 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.

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

RECEBI(EMOS) O “CURRICULUM VITAE” CONTENDO _____ FOLHAS.

Paranavaí, ____/____/____

Assinatura do Recebedor

ENTREGUEI A DOCUMENTAÇÃO REFERENTE AO TESTE SELETIVO EM QUESTÃO.

Paranavaí, ____/____/____

Assinatura do(a) Requerente

Declaro que estou ciente que a PROVA ESCRITA do Teste Seletivo do Colegiado de Letras(Português-Inglês), será realizada nas dependências desta Instituição de Ensino Superior, no dia 26 de junho, às 8:30 e a aula prática a partir do dia 27 de junho 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
010/2013-CETS.

Paranavaí, ____ / ____ / ____

Presidente da Comissão