



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA BAIANO
CAMPUS URUCUCA

ANEXO I

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

PROCESSO SIMPLIFICADO PARA CONTRATAÇÃO DE PROFESSOR
SUBSTITUTO

Dados Pessoais:

NOME _____
RG: _____ ÓRG. EXPEDIDOR: _____ CPF: _____
NACIONALIDADE: _____ NATURALIDADE: _____
DATA DE NASCIMENTO: ___/___/___ ESTADO CIVIL: _____
ENDEREÇO COMPLETO
RUA/AV/PÇA: _____
BAIRRO: _____ CIDADE: _____
CEP: _____ TELEFONE: _____
EMAIL: _____

Escolaridade:

FORMAÇÃO ACADÊMICA: _____

TITULAÇÃO:

() GRADUAÇÃO () ESPECIALIZAÇÃO () MESTRADO () DOUTORADO

ESPECIFIQUE: _____

CÓDIGO DE VAGA A QUE CONCORRE: _____

PORTADOR DE NECESSIDADES ESPECIAIS?

() NÃO () SIM – Qual? _____

_____, ___/___/____. _____

Local

Data

Assinatura

Ao concluir o preenchimento desta ficha, enviar para o e-mail selecao.professor@urucuca.ifbaiano.edu.br, exclusivamente no formato PDF, ou entregar presencialmente ou via procuração na Coordenação Geral de Ensino do Campus Uruçuca.