**ANEXO I**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome do Candidato** (completo e sem abreviações) | | |  | | |
| **Nome Social** (nos termos do Decreto nº 8.727/2016) | | |  | | |
| **Nome da Mãe** | | |  | | |
| **Sexo** | | |  | | |
| **Data de Nascimento** | | |  | | |
| **Registro Geral (RG)** |  | **Órgão Expedidor** |  | **Data de Expedição** |  |
| **CPF/MF** | | |  | | |
| **Telefone celular (com DDD)** | | | ( ) | | |
| **Telefone fixo (com DDD)** | | | ( ) | | |
| **E-mail** | | |  | | |
| **Endereço atualizado** | | |  | | |
| **Cargo Pretendido** | | | **PROFESSOR SUBSTITUTO** | | |
| **Área** | | | ( ) | | |
| **Carga Horária de Trabalho Semanal** | | | **horas semanais** | | |
| (cidade) ‒ (UF) , (data) de (mês) de (ano) . | | | | | |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Assinatura do Candidato | | | | | |

FICHA DE INSCRIÇÃO