**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