

# ANEXO I - FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

\* Indica uma pergunta obrigatória

1. E-mail \*

---

2. Nome completo do candidato (sem abreviações) \*

---

3. Deseja utilizar nome social? \*

**Em conformidade com o Decreto nº 8.727, de 28/4/2016, a pessoa transexual ou travesti poderá solicitar a inclusão e uso do nome social nos registros dos sistemas de informações e documentos oficiais.**

**IMPORTANTE:**

1. Ao assinar SIM, o candidato declara sua expressa concordância em relação ao enquadramento de sua situação.

2. As informações aqui prestadas são de inteira responsabilidade do candidato, que poderá responder judicialmente em caso de apresentação de dados comprovadamente falsos.

3. Declara ainda estar ciente que informações prestadas e que não correspondam à verdade dos fatos implicarão no cancelamento da inscrição, em caso de aprovação, e instauração do correspondente processo, conforme o Art. 299 do Código Penal.

4. O candidato que assinalar SIM deverá informar o nome a ser utilizado na pergunta seguinte.

*Marcar apenas uma oval.*

☐ Sim

☐ Não

## 4. Nome social

Somente caso tenha selecionado sim na pergunta anterior.

---

## 5. Cargo pretendido - Professor Substituto (40h) da área: \*

*Marcar apenas uma oval.*

☐ Engenharia de Controle e Automação

## 6. Sexo \*

*Marcar apenas uma oval.*

☐ Feminino

☐ Masculino

☐ Outro

## 7. Naturalidade \*

---

## 8. UF da Naturalidade \*

---

## 9. Data de Nascimento \*

---

*Exemplo: 7 de janeiro de 2019*

## 10. RG nº \*

---

11. Órgão expedidor do RG, com estado. (Ex: SSP/RO, SESDEC/RO) \*

---

12. Data de expedição do RG \*

---

*Exemplo: 7 de janeiro de 2019*

13. CPF \*

---

14. Celular (com DDD) \*

---

15. Telefone fixo (com DDD)

---

16. Endereço completo atual - contendo rua, número e bairro (Ex: Av. Calama, 4226, Flodoaldo Pontes) \*

---

---

---

---

---

17. Cidade e Estado do Endereço atual (Ex: Porto Velho - RO) \*

---

18. Deseja concorrer a vaga de Pessoas com Deficiência (PcD)? \*

**IMPORTANTE:** Para atendimento especial, necessário preencher o **Anexo II** do Edital.

*Marcar apenas uma oval.*

☐ SIM

☐ NÃO

19. Caso a resposta da pergunta anterior tenha sido "SIM", é necessário o envio do Laudo médico, conforme item 6.8, letra "b" do edital.

Arquivos enviados:

20. Deseja concorrer a vaga reservada para candidatos pretos ou pardos? \*

**IMPORTANTE:**

1. Ao indicar SIM, o candidato deverá obrigatoriamente preencher o **ANEXO III** - Autodeclaração de Cor e Etnia, disponível no Edital.

2. O não preenchimento do ANEXO III resultará no remanejamento da inscrição para a ampla concorrência.

*Marcar apenas uma oval.*

☐ SIM

☐ NÃO

Documento de identificação oficial com foto

21. Tipo de Identificação \*

*Marcar apenas uma oval.*

☐ RG

☐ CNH

☐ CTPS

☐ Outro: \_\_\_\_\_

## 22. Comprovação - frente e verso (Arquivo único - Digitalização legível em PDF) \*

Arquivos enviados:

CURRICULUM - PROFESSOR SUBSTITUTO

**1 TITULAÇÃO ACADÊMICA**

Para cada título, informe a instituição formadora.

23. 1.1 Curso superior de **graduação** reconhecido pelo MEC: \*

---

---

---

---

---

24. 1.1 Comprovante de **Graduação** - Diploma e Histórico \*

(Arquivo único - Digitalização legível em PDF)

Arquivos enviados:

25. 1.2 Título de Pós-graduação, nível **especialização**:

---

---

---

---

---

26. 1.2 Comprovante da **Especialização**

(Arquivo único - Digitalização legível em PDF)

Arquivos enviados:

27. 1.3 Título de Pós-graduação, nível **mestrado**:

---

---

---

---

---

28. 1.3 Comprovante do **Mestrado**  
(Arquivo único - Digitalização legível em PDF)

Arquivos enviados:

29. 1.4 Título de Pós-graduação, nível **doutorado**:

---

---

---

---

---

30. 1.4 Comprovante do **Doutorado**  
(Arquivo único - Digitalização legível em PDF)

Arquivos enviados:

## 2 EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL NA DOCÊNCIA

31. 2.1 Informar em ORDEM CRONOLÓGICA REGRESSIVA o tempo de docência e instituição.

---

---

---

---

---

32. 2.2 Comprovações de Experiência Profissional na docência (Documentos aceitos: Carteira de Trabalho e Previdência Social – CTPS **ou**, Certidão de Tempo de Serviço, **ou** Termo de Posse e último comprovante de rendimento **ou** Contrato de Trabalho e Termos Aditivos).

(Arquivo único - Digitalização legível em PDF)

Arquivos enviados:

### 3 CURSOS EXTRACURRICULARES

Informar em ORDEM CRONOLÓGICA REGRESSIVA até 5 (cinco) cursos extracurriculares na área de atuação ou na área de educação com carga horária igual ou superior à **40 (quarenta) horas**, obtidos nos **últimos dois anos**.

33. Curso 1 - Carga horária e Nome

---

---

---

---

---

34. Curso 1 - Comprovante (Arquivo único - Digitalização legível em PDF)

Arquivos enviados:

35. Curso 2 - Carga horária e Nome

---

---

---

---

---

## 36. Curso 2 - Comprovante (Arquivo único - Digitalização legível em PDF)

Arquivos enviados:

## 37. Curso 3 - Carga horária e Nome

---

---

---

---

---

## 38. Curso 3 - Comprovante (Arquivo único - Digitalização legível em PDF)

Arquivos enviados:

## 39. Curso 4 - Carga horária e Nome

---

---

---

---

---

## 40. Curso 4 - Comprovante (Arquivo único - Digitalização legível em PDF)

Arquivos enviados:

## 41. Curso 5 - Carga horária e Nome

---

---

---

---

---

## 42. Curso 5 - Comprovante (Arquivo único - Digitalização legível em PDF)

Arquivos enviados:

## PONTUAÇÕES

Simulação da pontuação a ser obtida, conforme item 10.3 do Edital

## 43. 1 FORMAÇÃO ACADÊMICA \*

---

## 44. 2 EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL \*

---

## 45. 3 CURSOS EXTRACURRICULARES \*

---

## 46. Pontuação Total \*

---

## ANUÊNCIA

## 47. CONFIRMAÇÃO DE INSCRIÇÃO \*

*Marcar apenas uma oval.*

☐

Informo que li e estou de acordo com o estabelecido no Edital de seleção ao qual este formulário está submetido.

---

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

