**SELEÇÃO PÚBLICA PARA PROFESSOR SUBSTITUTO**

— EDITAL UESC Nº \_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_

###### **FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO**

# DADOS PESSOAIS

|  |
| --- |
| Nome do Candidato: |
| Endereço completo: |
|  |
| Município: | UF:  | CEP: |
| Telefone: ( ) | Celular: ( ) |
| E-mail: |
| R.G.: | Órgão Expedidor: | UF: |
| Data de Emissão do RG: | Data de Nascimento: | Estado Civil: |
| CPF: | Sexo:  |  |
| Reservista: | Nacionalidade: | Naturalidade: |
| Título de Eleitor: | Zona:  | Seção: | Data de Emissão do Título: |
| Portador de necessidade especial?  | ( ) Sim ( ) Não  | Qual?: |

**SOLICITAÇÃO/ESCLARECIMENTO SOBRE A SOLICITAÇÃO**

|  |
| --- |
|  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura da(o) candidata(o)