**ANEXO II**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

|  |
| --- |
| **DADOS PESSOAIS** |
| Nome:  | Data de Nascimento: |
| RG: | Órgão Expedidor: | CPF:  | Sexo:()F () M |
| Estado Civil:  | Profissão: |
| País: | CEP:  | UF:  | Cidade: |
| Bairro:  | Logradouro:  |
| Complemento:  | Referência: Residencial ( ) Comercial ( ) |
| E-mail: | Fone: | Celular: |

|  |
| --- |
| **Deficiente**:( )SIM ( )NÃO **Tipo de deficiência:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CID nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_****Formação Acadêmica :**( )Graduação ( )Especialização  |
| **CARGO:** |  |  |  |  | **FUNÇÃO PRETENDIDA**  |  |  |  |  |  |  |  |

Declaro que aceito as condições descritas no Edital que rege este processo seletivo e, que estou de acordo com as regulamentações nele contida, bem como estou ciente de que constatada a inexatidão das afirmativas ou irregularidades de documentos, ainda que comprovadas posteriormente, serei eliminado(a) do PROCESSO SELETIVO, anulando-se todos os atos de minha inscrição.

|  |  |
| --- | --- |
| Assinatura do(a) Candidato(a): |  |
| Local e data: |  |

|  |
| --- |
| **PONTUAÇÃO OBTIDA AUTODECLARADA COM BASE NOS ITENS DO EDITAL** |
| 1. TITULAÇÃO ACADÊMICA
 |  |
| 1. EXPERIÊNCIA TÉCNICA E PROFISSIONAL
 |  |
| 1. ATIVIDADE DOCENTE
 |  |
| TOTAL GERAL DA PONTUAÇÃO: |  |
|  |