

## FICHA DE INSCRIÇÃO

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA PROFESSOR SUBSTITUTO

Área:

Nome:

Filiação Mãe:

Pai:

Naturalidade:  Data de Nascimento:

RG:  Data de Expedição:  UF:

CPF:

Endereço:

Bairro:  Cidade:

CEP.:  Tel.:

Celular:  E-mail:

Concorre a vaga para portadores de deficiência? SIM  NÃO  Especificar qual tipo de deficiência:

(necessário anexar-se LAUDO MÉDICO, nos termos do item 4.9.3 do Edital)

Indicar necessidade de atendimento especial para o dia da entrevista, se necessário:

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019  
Local e data

\_\_\_\_\_  
Assinatura

**PREENCHER COM (X)**  
**HORÁRIO E DIA DA SEMANA DISPONÍVEL**

TURNO	AULA	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO
<b>MATUTINO</b>	7h às 7h45						
	7h45 às 8h30						
	8h30 às 9h15						
	9h30 às 10h15						
	10h15 às 11h						
	11h às 11h45						

TURNO	AULA	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA
<b>VESPERTINO</b>	13h15 às 14h					
	14h às 14h45					
	14h45 às 15h30					
	15h45 às 16h30					
	16h30 às 17h15					
	17h15 às 18h					

TURNO	AULA	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA
<b>NOTURNO</b>	18h50 às 19h35					
	19h35 às 20h20					
	20h20 às 21h05					
	21h20 às 22h05					
	22h05 às 22h50					

OBSERVAÇÃO: