

Referente ao Edital nº _____ Data: __/__/____

ANEXO II – FICHA DE INSCRIÇÃO FOLHA 1

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA PROFESSOR SUBSTITUTO

Câmpus:

Área:

Nome:

Filiação
Mãe:

Pai:

Naturalidade: **Data de Nascimento:**

RG: **Data de Expedição:** **UF:**

Endereço:

Bairro: **Cidade:**

CEP.: **Tel.:**

Celular: **E-mail:**

Declaro ser Portador de Deficiência de acordo com as legislações vigente, conforme item 3.8 do Edital.

Anexar cópia do laudo conforme edital.

Necessita de atendimento especial no dia da banca?

Especifique

() Não necessito de atendimento especial no dia da banca.

_____, ____ de _____ de 20 ____.

Assinatura

Referente ao Edital nº _____ Data: __/__/____

ANEXO II – FICHA DE INSCRIÇÃO FOLHA 2

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA PROFESSOR SUBSTITUTO

Possui empresa individual ou é sócio? () Não.

() Sim. Qual a razão social e CNPJ?

Foi contratado pela Lei 8745/93? () Não.

() Sim. Informar o período e Instituição/Órgão.

PREENCHER COM (X)

HORÁRIO E DIA DA SEMANA DISPONÍVEL PARA ATUAR NO IFSP

TURNO	AULA	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO
MATUTINO	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
VESPERTINO	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
NOTURNO	18h50 às 19h35					
	19h35 às 20h20					
	20h20 às 21h05					
	21h20 às 22h05					
	22h05 às 22h50					

_____, ____ de _____ de 20 ____.

Assinatura

OBSERVAÇÃO:

--