



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ

Campus Senador Helvídio Nunes de Barros, Rua Cícero Duarte, Nº 905 – Bairro Junco – 64.600-000 – Picos
Fone (89) 3422-2099 – Fax (89) 3422-4826

SELEÇÃO PARA PROFESSOR SUBSTITUTO, CLASSE AUXILIAR, NÍVEL I, EM REGIME DE
TI-40H, PARA O CAMPUS SENADOR HELVÍDIO NUNES DE BARROS – PICOS – PIAUÍ, NA ÁREA DE

FICHA DE INSCRIÇÃO Nº _____

IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

NOME: _____

DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____ CIDADE: _____ UF _____

FILIAÇÃO: PAI _____

MÃE _____

ESTADO CIVIL: _____ RG: _____ CPF: _____

ENDEREÇO: _____

TELEFONE: _____

E-MAIL: _____

REQUERIMENTO

Vem, mui respeitosamente,
requerer a V. Sa., que se digne autorizar sua inscrição na seleção pública para vaga de Professor Substituto,
Classe Auxiliar, Nível I, em Regime de TI-40h, na área de _____,
nos termos do edital publicado pela Universidade Federal do Piauí para seleção, concordando com as normas
constantes da Resolução 039/2008-CONSUN.

N. Termos
P. Deferimento

Picos, ____ de _____ de 2015.

ASSINATURA DO(A) CANDIDATO(A)



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ

Campus Senador Helvídio Nunes de Barros, Rua Cícero Duarte, N° 905 – Bairro Junco – 64.600-000 – Picos
Fone (89) 3422-2099 – Fax (89) 3422-4826

SELEÇÃO PARA PROFESSOR SUBSTITUTO, CLASSE AUXILIAR, NÍVEL I, EM REGIME DE TI-40h,
PARA O CAMPUS SENADOR HELVÍDIO NUNES DE BARROS – PICOS – PIAUÍ, NA ÁREA DE

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

N. DE INSCRIÇÃO: _____

NOME: _____

DATA DE NASCIMENTO: ___/___/___ CIDADE: _____ UF _____

RG: _____ CPF: _____

Picos(PI), _____ de _____ de 2015.

Servidor que efetivou a inscrição



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ

Campus Senador Helvídio Nunes de Barros, Rua Cícero Duarte, N° 905 – Bairro Junco – 64.600-000 – Picos
Fone (89) 3422-2099 – Fax (89) 3422-4826

SELEÇÃO PARA PROFESSOR SUBSTITUTO, CLASSE AUXILIAR, NÍVEL I, EM REGIME DE TI-40h,
PARA O CAMPUS SENADOR HELVÍDIO NUNES DE BARROS – PICOS – PIAUÍ, NA ÁREA DE

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

N. DE INSCRIÇÃO: _____

NOME: _____

DATA DE NASCIMENTO: ___/___/___ CIDADE: _____ UF _____

RG: _____ CPF: _____

Picos(PI), _____ de _____ de 2015.

Servidor que efetivou a inscrição