



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO DELTA DO PARNAÍBA
CAMPUS MINISTRO REIS VELOSO



CONCURSO PÚBLICO PARA DOCENTE DO MAGISTÉRIO SUPERIOR

FICHA DE INSCRIÇÃO

EDITAL Nº:		DATA DE PUBLICAÇÃO:	
CURSO	CLASSE	TITULAÇÃO EXIGIDA	
<u>NOME DO CANDIDATO</u>			
DATA DE NASCIMENTO	IDENTIDADE	EMISSOR / UF	CPF
<u>ENDEREÇO (RUA, AVENIDA, QUADRA, NÚMERO, APT.)</u>			
CEP	CIDADE	ESTADO	
E-MAIL:			
TELEFONE PRINCIPAL		TELEFONE SECUNDÁRIO	

Declaro, sob as penas da lei, que:

- 1) Os dados informados nesta ficha de inscrição são verdadeiros;
- 2) Possuo habilitação legal para o exercício do cargo a que concorro;
- 3) Estou ciente de que não tomarei posse se não provar a habilitação legal, independente da classificação obtida;
- 4) Na hipótese de ser nomeado(a) apresentarei provas das condições exigidas para o cargo concorrido;
- 5) Tenho pleno conhecimento das normas e métodos que regem o Edital deste Concurso;
- 6) Estou ciente de que a inexistência ou irregularidade dessas afirmativas, ainda que verificadas posteriormente, acarretará na minha eliminação do Concurso Público, com a anulação de todos os atos praticados, sem prejuízo dos demais procedimentos de ordem administrativa, civil ou penal.

PARNAÍBA - PI,

ASSINATURA DO CANDIDATO