**ANEXO II - FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO EDITAL Nº 06 DE 17 DE JUJUNHO DE 2024**

**REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO Nº** (item preenchido pela comissão organizadora)

|  |
| --- |
| Nome: |
| Nome Social: |
| Data de Nascimento: | Cidade de Nascimento: | UF: |
| Gênero: Feminino ( ) Masculino ( ) Não-binário ( ) ( ) |
| Nome da mãe: |
| Nome do pai: |
| Origem étnica: | Nacionalidade: |
| Deficiência: Sim ( ) Não ( ) | Qual deficiência: |
| Necessita de condições especiais para a realização das provas? Sim ( ) Não ( ) |
| Qual? |
| Endereço |
| Logradouro: |
| Número: | Complemento: |
| Bairro: | Município: | UF: |
| CEP: | Telefone: | Email: |
| Carteira de identidade n°: | Órgão Expedidor: | UF: |
| Data de expedição: | CPF: |
| Estrangeiro: Passaporte nº |
| País de Origem: |
| Titulação (exigida para o cargo): |
| Curso de graduação (exigido para o cargo): |
| Instituição de ensino: |
| Município: | UF: | Concluído em: |
| Solicita Isenção de Taxa? Sim ( ) Não ( ) |
| Observação: Caso o candidato opte por solicitar isenção da taxa, preencher Anexo III |

Parnaíba, PI, de de 202\_

Nome do Candidato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Assinatura do Candidato

**ANEXO III - REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DO PAGAMENTO DA TAXA DE INSCRIÇÃO EDITAL Nº 06 DE 17 DE JUJUNHO DE 2024**

À Comissão de Seleção do Concurso,

Eu, candidato(a) a vaga no processo seletivo para provimento de cargo de professor substituto da Universidade Federal do Delta do Parnaíba

(Edital n৹ 03/2023) na área de

do Campus

 na cidade de , residente

à , n৹ ,

bairro , na cidade de , contato ( ) e ( ) , e-mail .

Solicito, com base na lei nº 13.656, de 30 de abril de 2018, **dispensa do pagamento da taxa de inscrição**, anexando, para tanto, os seguintes documentos:

1. Cópia do número de Identificação Social - NIS, expedido pelo Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal - CadÚnico (Decreto nº 6.135, de 26 de junho de 2007)\*;
2. Declaração de que é membro de família de baixa renda, nos termos do Decreto nº 6.135, de 26 de junho de 2007\*;
3. Cópia do comprovante de doador de medula óssea (Lei nº 13.656, de 30 de abril 2018)\*.
* Este requerimento e os documentos citados nos itens 1, 2 e 3 devem ser anexados à ficha de inscrição.

Nestes termos, pede e espera deferimento.

Parnaíba, PI, de de 202\_

Nome do Candidato: CPF: . . -

**ANEXO VI - DECLARAÇÃO DE DOCUMENTOS – PROVA DE TÍTULOS EDITAL Nº 06 DE 17 DE JUJUNHO DE 2024**

|  |  |
| --- | --- |
| NOME: |  |
| CPF nº. |  |
| Campo de Conhecimento: |  |
|  | DOCUMENTOS |
| 01 |  |
| 02 |  |
| 03 |  |
| 04 |  |
| 05 |  |
| 06 |  |
| 07 |  |
| 08 |  |
| 09 |  |
| 10 |  |
| 11 |  |
| 12 |  |
| 13 |  |
| 14 |  |

Declaro para os devidos fins que as informações contidas na presente ficha são verdadeiras e assumo inteira responsabilidade pelas mesmas e o compromisso de apresentar, quando solicitado, os comprovantes originais.

 , de de 202\_.



Assinatura do candidato

**ANEXO VII - RESOLUÇÃO Nº 16/2021, DE 30 DE ABRIL DE 2021 EDITAL Nº 06 DE 17 DE JUJUNHO DE 2024**

**TERMO DE DESISTÊNCIA**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do candidato |  |
| Classificação |  |

O (a) candidato (a) acima identificado (a), habilitado (a) em Processo Seletivo Simplificado de contratação temporária, realizado pela Universidade Federal do Delta do Parnaíba, Edital nº XX/22 UFDPar, publicado no DOU nº , de XX/XX/22, com homologação publicada DOU nº , de XX /XX/22 , Seção 3, p. ,classificado (a) em º lugar na área de do(a) (unidade acadêmica), DECLARA por este ato que DESISTE de sua contratação para o cargo em questão, permitindo que a Universidade adote providências no sentido de contratar o candidato imediatamente classificado.

Parnaíba (PI), \_\_\_de \_\_de\_\_\_\_\_\_

Nome do Candidato

CPF: . . -