



### REQUERIMENTO - SUBSTITUTO

À Comissão de apreciação das inscrições do Teste Seletivo para contratação de Professor Substituto para o Setor/Departamento \_\_\_\_\_ (nome do Setor/Departamento).

#### **DADOS**

Eu, \_\_\_\_\_ (nome completo), portador(a) do RG nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, residente e domiciliado(a) à \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, Município \_\_\_\_\_, Estado \_\_\_\_\_, CEP nº \_\_\_\_\_, telefone nº \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_, venho, respeitosamente, requerer minha inscrição ao Teste Seletivo para Professor Substituto da Carreira do Magistério \_\_\_\_\_ (Superior ou Ensino Básico, Técnico e Tecnológico) desta Universidade Federal do Paraná, aberto por meio do Edital nº \_\_\_\_\_, Área de Conhecimento \_\_\_\_\_, Matéria Específica \_\_\_\_\_.

#### **ASSINALE PARA QUAL VAGA DESEJA CONCORRER**

- Ampla concorrência.  
 Inscrição para vaga reservada a candidato negro (preto ou pardo).  
 Inscrição para vaga reservada à pessoa com deficiência.

Obs.: Caso seja pessoa portadora de deficiência, o(a) candidato(a) deverá anexar um laudo médico atestando a espécie e o grau ou nível da deficiência, com expressa referência ao código correspondente, da Classificação Internacional de Doença – CID, bem como a provável causa da deficiência, conforme especificado em edital.

#### **CONDIÇÕES ESPECIAIS PARA A REALIZAÇÃO DA PROVA**

- Não necessito de condições especiais para realizar a prova.



Necessito da seguinte condição para realizar a prova:

---

**SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO**

- Não solicito isenção da taxa de inscrição.
- Sim: sou inscrito no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal.
- Sim: sou doador de medula óssea, conforme Lei nº 13.656.
- Sim: sou doador de medula óssea, conforme Lei nº 13.656 e sou inscrito no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal.

CadÚnico nº: \_\_\_\_\_.

Obs.: Para solicitação de isenção, seguir as orientações e prazos do item do Edital: 4 – DAS ISENÇÕES.

**DECLARAÇÃO**

Declaro, sob as penas da lei, que possuo os requisitos exigidos para a inscrição, conforme estabelecido no Edital regulamentador deste Teste Seletivo, e aceito todas as exigências deste processo seletivo. Declaro, também, que conheço os termos das Resoluções nº 92/06 e 70/16 do Conselho de Ensino, Pesquisa e Extensão desta UFPR, e me responsabilizo pelas informações aqui prestadas.

Nestes Termos, peço Deferimento.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.  
(local e data)

Ass.: \_\_\_\_\_