



### REQUERIMENTO - EFETIVO

Ao Sr. Presidente do Conselho Setorial do Setor \_\_\_\_\_  
(nome do Setor).

#### **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 Concurso Público de Provas e Títulos para a Carreira do Magistério  
Superior desta Universidade Federal do Paraná, para a Classe de Professor  
\_\_\_\_\_, Área de Conhecimento  
\_\_\_\_\_.

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

- Ampla concorrência.
- Inscrição para vaga reservada a candidato negro (preto ou pardo) - vaga já contemplada no sorteio, ou vaga que possa surgir no decorrer da validade do concurso.
- Inscrição para vaga reservada à pessoa com deficiência - vaga já contemplada no sorteio, ou vaga que possa surgir no decorrer da validade do concurso.

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 prazo do item do Edital: 5 - DAS ISENÇÕES DE TAXA DE INSCRIÇÃO.

**DECLARAÇÃO**

Declaro, sob as penas da lei, que possuo os requisitos exigidos para a inscrição, conforme estabelecido no Edital regulamentador deste Concurso Público, e aceito todas as exigências deste processo. Declaro, também, que conheço os termos das Resoluções nº 66-A/16 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.: \_\_\_\_\_