

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA CONTRATAÇÃO TEMPORÁRIA PARA FUNÇÃO DE MAGISTÉRIO DA CARREIRA DE PROFESSOR DE EDUCAÇÃO SUPERIOR EM UNIDADES ACADÊMICAS DA UNIVERSIDADE DO ESTADO DE MINAS GERAIS – UEMG – ANO DE 2025.

FICHA DE INSCRIÇÃO

DADOS PESSOAIS					
NOME COMPLETO / NOME SOCIAL:					
NOME DO PAI:			NOME DA MÃE:		
DATA DE NASCIMENTO:  / /	SEXO: <input type="checkbox"/> MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMININO <input type="checkbox"/> OUTRO	ESTADO CIVIL: <input type="checkbox"/> SOLTEIRO <input type="checkbox"/> CASADO / UNIÃO ESTÁVEL <input type="checkbox"/> DIVORCIADO	PESSOA COM DEFICIÊNCIA: <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	SELECIONE O TIPO DE DEFICIÊNCIA: <input type="checkbox"/> Deficiência física <input type="checkbox"/> Deficiência auditiva <input type="checkbox"/> Deficiência visual <input type="checkbox"/> Deficiência mental <input type="checkbox"/> Deficiência múltipla <input type="checkbox"/> Transtorno do Espectro Autista	
COR:			NATURALIDADE:		
CPF:			DOC. DE IDENTIDADE:		
ÓRGÃO EMISSOR:		UF:	DATA DE EXPEDIÇÃO:		
NACIONALIDADE:	PAÍS DE ORIGEM:		DATA DE NATURALIZAÇÃO:	ANO DE CHEGADA NO BRASIL:	
RUA/LOGRADOURO:					
COMPLEMENTO:					
CEP:		CIDADE:			
TELEFONE FIXO:			TELEFONE CELULAR:		
E-MAIL:					
É DETENTOR DE CARGO EFETIVO NA UEMG?: <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO					
SE SIM, INFORME: MASP CARGA HORÁRIA: UNIDADE ACADÊMICA:					
INSCRIÇÃO					
EDITAL:			EDITAL:		
VAGA:			VAGA:		

Declaro minha total concordância com os termos do Edital do Processo Seletivo Simplificado e o conhecimento da legislação nele citada, não cabendo qualquer contestação posterior quanto ao conteúdo do mesmo ou a qualquer ato realizado em atendimento ao que nele está previsto.

Declaro outrossim que são de minha inteira responsabilidade a veracidade dos dados inseridos neste formulário. Li, entendi e aceito os termos da declaração acima.

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do candidato(a)