



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

**PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS  
DEPARTAMENTO DE GESTÃO DE PESSOAS  
REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO  
COMISSÃO DE INSCRIÇÃO**  
**EDITAL Nº \_\_\_\_/2018-R PUBLICADO NO DOU EM 22/05/2018**

PROFESSOR ADJUNTO-A

**DADOS PESSOAIS**

NOME: \_\_\_\_\_

DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

IDADE: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

CART. IDENT: \_\_\_\_\_ ÓRGÃO EXP: \_\_\_\_\_ U.F. \_\_\_\_\_

**INSCRIÇÃO**

ÁREA: \_\_\_\_\_

SUBÁREA: \_\_\_\_\_

DEPARTAMENTO: \_\_\_\_\_

CENTRO: \_\_\_\_\_

**ENDEREÇO PERMANENTE**

RUA/Nº: \_\_\_\_\_

BAIRRO: \_\_\_\_\_ COMPLEMENTO: \_\_\_\_\_

TELEFONES: \_\_\_\_\_ CIDADE: \_\_\_\_\_ U.F.: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_

**TERMO DE COMPROMISSO**

**DECLARO ESTAR CIENTE E DE ACORDO COM TODAS AS NORMAS DO CONCURSO PÚBLICO, BEM COMO ACEITAR AS DECISÕES QUE POSSAM SER TOMADAS PELA COMISSÃO DE INSCRIÇÃO DO CENTRO, CONFORME RESOLUÇÃO Nº 34/2017-CEPE/UFES E SUAS ALTERAÇÕES, COMPROMETENDO-ME A COMPROVAR O ATENDIMENTO A TODOS OS REQUISITOS E CONDIÇÕES PARA A POSSE NO CARGO.**

Em \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

\_\_\_\_\_  
Assinatura



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

**REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DO VALOR DA TAXA DE INSCRIÇÃO**

**Edital nº:** \_\_\_\_/2018-R, publicado no DOU de 22/05/2018.

**Centro:** \_\_\_\_\_

**Departamento:** \_\_\_\_\_

**Área/Subárea:** \_\_\_\_\_

Eu, \_\_\_\_\_,

(nome completo)

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_,

(nacionalidade)

(estado civil)

residente à \_\_\_\_\_, Nº \_\_\_\_\_, Complemento:

\_\_\_\_\_, Bairro: \_\_\_\_\_,

CEP \_\_\_\_\_, na cidade de \_\_\_\_\_, UF \_\_\_\_\_, telefone residencial (\_\_\_\_)

\_\_\_\_\_ e telefone celular (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_, portador da Carteira de Identidade N.º

\_\_\_\_\_ Órgão Expedidor \_\_\_\_\_, CPF N.º \_\_\_\_\_, **solicito**, nos termos do

Decreto nº 6.593, de 02 de outubro de 2008, **isenção do valor da taxa de inscrição** do Concurso Público para cargo efetivo de Professor do Magistério Superior da Universidade Federal do Espírito Santo regido pelo Edital Nº \_\_\_\_/2018-R, publicado no Diário Oficial da União de 22/05/2018.

Para tanto, declaro estar inscrito no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal, com o **Número de Identificação Social – NIS** \_\_\_\_\_, e que atendo a condição estabelecida no inciso II do caput do art. 1º do Decreto acima referido (família de baixa renda).

Declaro estar ciente de que as informações que estou prestando são de minha inteira responsabilidade. No caso de declaração falsa, declaro estar ciente de que estarei sujeito às sanções previstas em lei, aplicando-se, ainda, o disposto no parágrafo único do art. 10 do Decreto nº 83.936, de 06 de setembro de 1979.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do requerente)