

Ilmo(a). Sr(a).
Diretor(a) Geral do Centro

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO

Nome: _____

Nacionalidade: _____ Data de Nascimento: ____/____/____

Residente à: _____ N^o ____ Compl. _____

Bairro: _____ Município: _____

Cep: _____ Estado: _____

Carteira de Identidade: _____ Órgão Expedidor: _____

Requer sua inscrição no **Processo Seletivo Nº 09/2015**, para o cargo de **Professor Substituto** do Quadro de Pessoal da Universidade do Estado de Santa Catarina - UDESC, com lotação no centro _____
na área de conhecimento: _____

Termos em que,
Espera deferimento.

Florianópolis, de _____ de 2015.

Assinatura do Candidato Requerente

OBS.: Telefone para contato: _____

E-mail _____

ATENÇÃO:

- O regime de hora/atividade implica em **carga horária dobrada** em termos contratuais.
- Portanto, o candidato que tenha um vínculo público de 40 horas **não poderá** se inscrever em área de conhecimento que **exceda 10 horas/atividade**, e caso faça a inscrição estará se responsabilizando por ela, pois não poderá tomar posse, 20 horas/atividades correspondem a contrato de 40 horas.