

UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO Rua São Francisco Xavier, 524 - Maracanã - CEP 20550-900 - Rio de Janeiro, RJ

ANEXO I - FICHA DE INSCRIÇÃO

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Edital nº 008/2023		FICHA DE INSCRIÇÃO		
Preenchimento pelo Departamento da Unidade Acadêmica				
Unidade Acadêmica: Faculdade de Odontologia		Departamento Acadêmico: Departamento de Diagnóstico e Terapêutica		
Área do concurso: Patologia Bucal		Subárea do concurso:		
E-mail da Unidade/Setor responsável: fouerj@gmail.com		Sítio eletrônico: http://www.odontologia.uerj.br/		
Preenchimento pelo Candidato				
Nome completo do candidato:				
Identidade:	Órgão emissor:		CPF:	
PIS:	Data de Nascimento:			Sexo:
Nacionalidade:		Naturalidade:		
Endereço completo (incluindo CEP):				
E-mail do candidato:		Telefones para contato (fixo/celular):		
Concorre a vagas reservadas de a [] Não [] para candidatos negr		-	[] poı	tadores de deficiência
Documentação - Inserir como and [] Cópia digital: documentação p [] Cópia legível (frente e verso) o	essoal, Currículo			•
Informações Adicionais: 1. O o prestadas no requerimento de ins preenchimento de qualquer cam procuração específica individual seletivo implica, desde logo, o estabelecidas. 4. Não será admitio de inscrição.	crição, arcando conpo exigido; 2. A com firma reconhecimento e	om as consequênci A inscrição podera necida por autentic e a tácita aceitação	ias de á ser idade o, pel	eventuais erros e/ou do não efetuada por terceiros, por ; 3. A inscrição no processo o candidato, das condições
Declaro estar ciente das condições do Eccadastro de reserva para contrato temporá:			ra forn	nação de banco de
Rio	de Janeiro, de	e agosto de 2023.		
Assinatura do candidato				