



Governo do Estado do Rio de Janeiro
Secretaria de Estado de Ciência, Tecnologia, Inovação e Desenvolvimento Social
Universidade do Estado do Rio de Janeiro

FICHA DE INSCRIÇÃO

UNIDADE: Faculdade de Odontologia

FICHA DE INSCRIÇÃO N°

1. CONCURSO PÚBLICO DOCENTE

N° do Processo: Processo UERJ n.º SEI-260007/023468/2021	
Departamento: Procedimentos Clínicos Integrados	
Área: Clínica Odontológica / Endodontia	
Carga horária: <input type="checkbox"/> 20h <input checked="" type="checkbox"/> 40h	N° de vagas 1
Titulação: <input type="checkbox"/> MESTRADO <input checked="" type="checkbox"/> DOUTORADO <input type="checkbox"/> LIVRE DOCÊNCIA	

2. IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Nome:		
RG N°:	Órgão Emissor:	Emissão: / /
CPF:	Reg. Profissional:	Emissão: / /
Nacionalidade:	Naturalidade:	

3. DADOS RESIDENCIAIS

Endereço:		
Bairro:	Cidade:	Estado:
CEP:	E-mail:	
Telefones: ()		

4. CANDIDATOS COM NECESSIDADES ESPECIAIS

a. Necessito de atenção especial para realização da prova

Natureza da necessidade:	
<input type="checkbox"/> DEFERIDO	<input type="checkbox"/> INDEFERIDO

b. Candidata Lactante

5. CANDIDATO PORTADOR DE DEFICIÊNCIA

Obs.: Concurso sem de reserva de vaga para portadores de deficiência (5% - Lei 2298/94)

6. RESERVA DE VAGAS (Decreto n° 43.007 de 06/06/2011)

NEGRO ÍNDIO

7. ISENÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO

DEFERIDO INDEFERIDO

8. TERMO DE COMPROMISSO

Declaro, para fins de direito, estar ciente do inteiro teor do Edital que regula o presente concurso, concordar com todos os seus termos, nada tendo a objetar à sua aplicação, e preencher as condições legais para o ato de inscrição, bem como aceitar as decisões que venham a ser tomadas pela Comissão Examinadora do Concurso em casos omissos e situações não previstas.

Rio de Janeiro, de _____ de 202	ASSINATURA DO CANDIDATO OU PROCURADOR
---------------------------------	---

PARA USO DA UNIDADE

Declaro que o candidato atendeu às exigências do Edital quanto à inscrição, apresentando:	
<input type="checkbox"/>	Comprovante de Pagamento da Taxa
<input type="checkbox"/>	Documento de Identidade
<input type="checkbox"/>	Registro Profissional de Classe
<input type="checkbox"/>	Atestado Médico
<input type="checkbox"/>	Laudo médico contendo código CID-10 ----- <input type="checkbox"/> VIA SEDEX
<input type="checkbox"/>	Declaração de Hipossuficiência – Financeira
<input type="checkbox"/>	Documentos comprobatórios de Renda Familiar
<input type="checkbox"/>	Outros

Rio de Janeiro, de _____ de 202	RESPONSÁVEL PELA INSCRIÇÃO ASSINATURA e MATRÍCULA
---------------------------------	--

Rio de Janeiro, de _____ de 202	COMISSÃO ORGANIZADORA ASSINATURA DO PRESIDENTE
---------------------------------	---

RESULTADO FINAL

- Aprovado – Classificação N°
- Inabilitado
- Desistente

Rio de Janeiro, de _____ de 202	DIREÇÃO DA UNIDADE ASSINATURA e CARIMBO
---------------------------------	--

OBSERVAÇÃO

- Anexar na presente ficha de inscrição a Xerox da identidade do referido candidato.
- Esta ficha é parte integrante do Processo do Concurso, considerando-se os aprovados, independente do número de vagas oferecidas no Edital de Abertura.
- Considerando o quantitativo de habilitados, emitir relatório detalhado.

UERJ – COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

FICHA DE INSCRIÇÃO N°

Nome do Candidato:	
Responsável:	
Data / /	ASSINATURA E MATRÍCULA: