



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 SEI-260007/023259/2022		FICHA DE INSCRIÇÃO	
Preenchimento pelo Departamento da Unidade Acadêmica			
Unidade Acadêmica: Faculdade de Odontologia		Departamento Acadêmico: Departamento de Diagnóstico Terapêutica	
Área do concurso: Odontologia		Subárea do concurso: Cirurgia Bucomaxilofacial	
Tel. da Unidade/Departamento: (21) 2868-8031		Dias/horário de atendimento: Segunda- feira – 09:00 às 13:00 horas Quarta-feira – 09:00 às 13:00 horas Sexta-feira – 09:00 às 13:00 horas	
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 acordo com a lei vigente? <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> para candidatos negros <input type="checkbox"/> para candidatos índios <input type="checkbox"/> portadores de deficiência			
Documentação - Inserir como anexo: <input type="checkbox"/> Cópia digital: documentação pessoal, Currículo Lattes e documentos comprobatórios <input type="checkbox"/> Cópia legível (frente e verso) do diploma de conclusão de curso superior e/ou de maior titulação			
Informações Adicionais: 1. O candidato é responsável pela exatidão e veracidade das informações prestadas no requerimento de inscrição, arcando com as consequências de eventuais erros e/ou do não preenchimento de qualquer campo exigido; 2. A inscrição poderá ser efetuada por terceiros, por procuração específica individual com firma reconhecida por autenticidade; 3. A inscrição no processo seletivo implica, desde logo, o reconhecimento e a tácita aceitação, pelo candidato, das condições estabelecidas. 4. Não será admitida, sob nenhuma hipótese, complementação documental fora do prazo de inscrição.			

Declaro estar ciente das condições do Edital do Processo Seletivo Simplificado para formação de banco de cadastro de reserva para contrato temporário de Professor Substituto da UERJ.

Local, _____, de _____ 2022

Assinatura do candidato