Uma imagem contendo Logotipo

Descrição gerada automaticamente

**15**

**ANEXO I - FICHA DE INSCRIÇÃO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO  Edital nº 004/2023 | | FICHA DE INSCRIÇÃO | | |
| **Preenchimento pelo Departamento da Unidade Acadêmica** | | | | |
| Unidade Acadêmica:  **Faculdade de Odontologia** | | Departamento Acadêmico: **PRECOM -**  **Odontologia Preventiva e Comunitária** | | |
| Área do concurso:  **Saúde Bucal Coletiva** | | Subárea do concurso: | | |
| E-mail da Unidade/Setor responsável:  [**fouerj@gmail.com**](mailto:fouerj@gmail.com) /Secretraria da Direção | | Sítio eletrônico:  [**http://www.odontologia.uerj.br**](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?  [ ] Não [ ] para candidatos negros [ ] para candidatos índios [ ] portadores de deficiência | | | | |
| Documentação - Inserir como anexo:  [ ] Cópia digital: documentação pessoal, Currículo Lattes e documentos comprobatórios  [ ] 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.

Rio de Janeiro, de de 2023

Assinatura do candidato