



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA BAIANO  
CAMPUS URUÇUCA**

**ANEXO I**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

**PROCESSO SIMPLIFICADO PARA CONTRATAÇÃO DE PROFESSOR  
SUBSTITUTO**

**Dados Pessoais:**

NOME \_\_\_\_\_  
RG: \_\_\_\_\_ ÓRG. EXPEDIDOR: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_  
NACIONALIDADE: \_\_\_\_\_ NATURALIDADE: \_\_\_\_\_  
DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_  
ENDEREÇO COMPLETO \_\_\_\_\_  
RUA/AV/PÇA: \_\_\_\_\_  
BAIRRO: \_\_\_\_\_ CIDADE: \_\_\_\_\_  
CEP: \_\_\_\_\_ TELEFONE: \_\_\_\_\_  
EMAIL: \_\_\_\_\_

**Escolaridade:**

FORMAÇÃO ACADÊMICA: \_\_\_\_\_  
TITULAÇÃO:  
( ) GRADUAÇÃO ( ) ESPECIALIZAÇÃO ( ) MESTRADO ( ) DOUTORADO  
ESPECIFIQUE: \_\_\_\_\_

CÓDIGO DE VAGA A QUE CONCORRE: \_\_\_\_\_

PORTADOR DE NECESSIDADES ESPECIAIS?

( ) NÃO ( ) SIM – Qual? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_. \_\_\_\_\_

**Local**

**Data**

**Assinatura**

Ao concluir o preenchimento desta ficha, enviar para o e-mail [selecao.professor@urucuca.ifbaiano.edu.br](mailto:selecao.professor@urucuca.ifbaiano.edu.br), exclusivamente no formato PDF, ou entregar presencialmente ou via procuração na Coordenação Geral de Ensino do Campus Uruçuca.