



UNIVERSIDADE FEDERAL DO MARANHÃO

FUNDAÇÃO Instituída nos termos da Lei nº. 5.152 de 21/10/1966
SÃO LUÍS - MARANHÃO

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA CONTRATAÇÃO DE PROFESSOR SUBSTITUTO

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO

NOME: _____

Estado Civil: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

_____ CEP: _____ Estado: _____

Fone: _____ Celular: _____, E-mail: _____

_____, vem requerer ao(a)

Chefe do Departamento de _____,

inscrição ao Processo Seletivo Simplificado para Contratação de Professor

Substituto, na área de Conhecimento de _____

_____, conforme

consta do EDITAL PROEN nº 69/2016.

São Luís-MA, ____/____/____

Assinatura

Em anexo, o Currículo Vitae Lattes, em _____ folhas,
acompanhado dos documentos comprobatórios (cópias), numerados de _____
a _____ e rubricados pelo candidato ou seu representante legal.