**ANEXO III – REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO PARA PROFESSOR VISITANTE**

|  |
| --- |
| **REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO EM PROCESSO SELETIVO – PROFESSOR VISITANTE INSCRIÇÃO Nº /**  |
| **Ao Senhor Coordenador do Programa de Pós-Graduação em**  |
| 1. **DADOS PESSOAIS**
 |
| **Senhor Coordenador,****Nome completo do candidato****Data de Nascimento Sexo Naturalidade Nacionalidade**/ / ( ) Masc.( ) Fem.**CPF RG Data da Expedição Órgão Expedidor****Candidato estrangeiro? Visto Permanente?** ( )Sim ( )Não ( )Sim ( )Não **Número de Passaporte: Data de expedição:****E-mail principal E-mail alternativo****Cidade (Residência) UF DDD Tel. Resid. DDD Celular****Endereço residencial CEP****Nomes dos Pais Estado Civil****Mãe:****Pai:** |

|  |
| --- |
| **2. TITULAÇÃO (para o curso de pós-graduação, indicar apenas a maior titulação).** |
|  |
| **Nome do curso de Pós-Graduação (especialização, mestrado, doutorado) Ano de Conclusão** / /**Instituição do curso de Pós-Graduação****Nome do curso de Graduação Ano de Conclusão**/ /**Instituição do curso de Graduação** |
| **3. EDITAL** |
| Solicito minha inscrição no processo seletivo, objeto do Edital nº de / / , para o preenchimento de vaga de Professor Visitante, do Programa de Pós-Graduação em da Unidade Acadêmica da Universidade Federal do Amazonas,com lotação no (a) , com sede no Município de . . |
| **4. CIÊNCIA** |
| Declaro serem verídicas as informações prestadas neste requerimento e ter tomado ciência na íntegra do Edital acima mencionado, bem como estou de acordo com as normas que regem o presente concurso e a legislação vigente. |
| **5. NECESSIDADE ESPECIAL** |
| **Pessoa com Deficiência Em caso positivo, indicar os meios necessários à realização da prova.**( )Sim ( )Não**Reserva para candidato autodeclarado negro**( )Sim ( )Não |
| **6. SOLICITAÇÃO DE DEFERIMENTO–ASSINATURA DO CANDIDATO** |
| **Nestes Termos, Peço Deferimento****Local Data Assinatura do candidato** |
|  |  | / / |  |
|  |
| **7. PARA USO DA UNIDADE** |