



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO

PREENCHER COM LETRA DE FORMA

:Na

Nome Completo / Nome Social:		
Documento de identidade/órgão emissor:	Data de Expedição:	CPF:
E-mail:	Telefones para contato com DDD:	
Endereço residencial:		
<b>Caso a inscrição seja feita por procurador, preencher os campos abaixo:</b>		
Nome do procurador:		
Documento de identidade/órgão emissor:	Data de Expedição:	CPF:
Endereço residencial do procurador:		
vem, perante o(a) Sr(a). Chefe de Departamento, nos termos do art. 7º da Resolução nº 74/2013 do Consepe, requerer inscrição no Concurso Público Provas e Títulos para Professor Efetivo do Magistério Superior de que trata o <b>Edital nº 123/2023</b> , publicado no <b>Diário Oficial da União nº 198, em 18/10/2023, seção 03, P. 66-71.</b>		
Departamento responsável: <b>CCM – DEPARTAMENTO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE</b>	Área do conhecimento para a qual deseja se inscrever: <b>MEDICINA DE FAMÍLIA E COMUNIDADE</b>	
Isenção <sup>1</sup> : CADúnico ( ) Doador de Medula Óssea ( )	Candidato autodeclarado negro <sup>2</sup> : sim ( ) não ( )	
Pessoa com deficiência <sup>3</sup> : sim ( ) não ( )	Informe tipo de atendimento especial(caso necessário):	
Declaro, ainda, que estou de acordo com as normas constantes na Resolução nº 74/2013 do Consepe/UFPB, bem como as legislações aplicáveis, e no edital do Concurso Público acima mencionado e demais procedimentos definidos pela Comissão de Seleção. O requerente afirma serem verdadeiras as informações prestadas neste requerimento, assim como a regularidade e veracidade de toda documentação apresentada, sem prejuízo às sanções administrativas, civis e penais aplicáveis em caso de declaração falsa.		
Local e data	Assinatura do candidato ou procurador	

<sup>1</sup> Para isenção, se faz necessário, entregar, junto com os documentos exigidos no item 4.3 do edital, documento comprobatório da condição informada no ato da inscrição, conforme itens 5.2.1 e/ou 5.3.

<sup>2</sup> Para efetivar sua inscrição enquanto candidato autodeclarado negro é necessário anexar o Termo de Autodeclaração, nos termos do item 7.5.2 do edital.

<sup>3</sup> Para efetivar sua inscrição na condição de pessoa com deficiência é necessário anexar o atestado médico, nos termos do item 6.4.2 do edital.