REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO

Ilmo. Sr. Presidente da Comissão de Seleção para o Teste Seletivo para Docentes.

_____, brasileiro (a), portador(a) do Documento de Identidade Nº _____ expedido pela _____, inscrito(a) no Cadastro de Pessoa Física sob nº _____, residente à _____ bairro _____, cidade _____, CEP _____, com telefone residencial _____, celular _____ e e-mail _____para contatos, solicita a V.Sª. inscrição no Teste Seletivo para Professor junto a IESSA na área _____ , a realizar-se na data de 30 de Junho de 2015, de acordo com os termos do Edital nº 013/2015, juntando para tanto a documentação necessária e declarando que conheço e submeto-me a todas as condições previstas no Edital e de seus anexos.

Nestes termos

Pede deferimento

Ponta Grossa, _____ de _____de 2015.

_____

assinatura do candidato (a)

Para uso exclusivo da Comissão de Seleção		
Inscrição:-	☐ DEFERIDA	☐ INDEFERIDA
Motivo do INDEFERIMENTO:-		
		Ponta Grossa, _____ de _____ de 2015.
Membro	Membro	Presidente