



FACULDADE ESTADUAL DE CIÊNCIAS E LETRAS DE CAMPO MOURÃO
TESTE SELETIVO PARA PROFESSOR TEMPORÁRIO
EDITAL nº _____

USO DO PROTOCOLO
GERAL

FICHA DE INSCRIÇÃO

O(a) abaixo assinado(a), em cumprimento ao Edital nº ____/2008, requer sua inscrição no TESTE SELETIVO PARA PROFESSOR TEMPORÁRIO, para a vaga abaixo especificada, anexando os documentos necessários conforme registro a seguir:

IDENTIFICAÇÃO PESSOAL			
Nome:			
Sexo:	Feminino	Masculino	Estado Civil:
Data de Nascimento:		Nacionalidade:	
Endereço:			
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
Telefones:	Residencial:	Celular:	Comercial:

Área de conhecimento que requer:

Departamento:

DECLARAÇÃO

Declaro, para os devidos fins, preencher os requisitos exigidos para a inscrição e possuir os documentos comprobatórios dos mesmos (originais), os quais deverão ser apresentados em caso de nomeação, e que me submeto a todas as condições do Regulamento do Concurso Público para Professor de Ensino Superior da Faculdade Estadual de Ciências e Letras de Campo Mourão, especificadas no Edital nº ____/2008, e a demais normas estabelecidas pela FECILCAM.

Declaro ainda serem verdadeiras as informações prestadas, responsabilizando-me pelas mesmas.

Assinatura do candidato

ESPAÇO RESERVADO AO PROTOCOLO GERAL DA FECILCAM



Faculdade Estadual de Ciências e Letras de Campo Mourão
Comprovante de Inscrição

Recebi a inscrição nº _____

Nome:

Em ____/____/____

Recebido por _____