Ilmo(a). Sr(a).
Diretor(a) Geral do Centro

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO

Nome: _____

Nacionalidade**:** _____ Data de Nascimento: ____/____/____

Residente à: _____Nº_____Compl. _____

Bairro: _____ Município: _____

Cep: _____ Estado: _____

Carteira de Identidade: _____ Órgão Expedidor:_____

Requer sua inscrição no **Concurso Público Nº 01/2015,** para o cargo de **Professor Universitário** do Quadro de Pessoal Permanente da Universidade do Estado de Santa Catarina - UDESC, com lotação no centro _____

na área de conhecimento: _____

Termos em que,

Espera deferimento.

Florianópolis, de de 2015.

_____

Assinatura do Candidato Requerente

OBS.: Telefone para contato: _____

E-mail _____