## EDITAL Nº 17/2023

**SELEÇÃO INTERNA E EXTERNA PARA CADASTRO DE RESERVA DE PROFISSIONAIS NO ÂMBITO DO PROGRAMA MULHERES MIL**

## ANEXO I

**Formulário de Solicitação de Inscrição**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **( ) Servidor(a) ativo(a) ou inativo(a) da UFPB ( ) Candidato(a) Externo(a) SIAPE:**  **CATEGORIA DA VAGA A QUE CONCORRE:** | | | | | | | | |
| **CARGO** |  | | | | | | | |
| **PORTADOR DE NECESSIDADES ESPECIAIS?** | | | | | **( ) SIM** | | **( ) NÃO** | |
| **DADOS PESSOAIS** | | | | | | | | |
| **Nome Completo:** | | | | | | | | |
| **RG:** | | **Órgão Expedidor:** | | | | | | |
| **CPF:** | | **Data de Nascimento** | | | | **Número do NIT/PIS/Pasep** | | |
| **Estado Civil:** | | | | | **Nacionalidade** | | | |
| **DADOS PARA CONTATO:** | | | | | | | | |
| **Endereço Residencial:** | | | | | | | | |
| **Complemento:** | | | | **Bairro:** | | | | |
| **Cidade:** | | | | **Estado:** | | | | |
| **Telefone Residencial:** | | | | **Telefone Celular:** | | | | |
| **E-mail** | | | | | | | | |
| **Dados Bancários (Não Permitido Conta Poupança e Conta Conjunta)**  **Banco: Agência: Conta Corrente:** | | | | | | | | |

Declaro expressamente conhecer e aceitar tacitamente as regras reguladoras do presente processo seletivo.

Nestes termos, Peço deferimento,

Data: Assinatura do(a) candidato(a)