



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
CENTRO TECNOLÓGICO
CONSELHO DEPARTAMENTAL**

ANEXO II DA RESOLUÇÃO Nº. 01/2019- CD/CT

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO VOLUNTÁRIO DOCENTE

Nº DO EDITAL: _____

ÁREA: _____

DEPARTAMENTO: _____

DADOS PESSOAIS

NOME: _____

DATA DE NASCIMENTO: _____

IDADE: _____ CPF: _____

ENDEREÇO PERMANENTE

RUA/Nº: _____

BAIRRO: _____ COMPLEMENTO: _____

CIDADE: _____ UF: _____

_____. CEP: _____

_____. EMAIL: _____

TERMO DE COMPROMISSO

DECLARO ESTAR CIENTE E DE ACORDO COM TODAS AS NORMAS DO PROCESSO SELETIVO, CONFORME RESOLUÇÃO Nº 01/2019-CD/CT/UFES, COMPROMETENDO-ME A COMPROVAR O ATENDIMENTO A TODOS OS REQUISITOS E CONDIÇÕES PARA CONTRATAÇÃO.

EM _____ DE _____ DE 20__.

ASSINATURA