**Requerimento de Inscrição**

**Campus da UFC em Sobral-CE**

**Seleção para Professor Substituto**

R E Q U E R I M E N T O

Ilmo(a) Sr(a). Diretor(a) do Campus da UFC em Sobral,

(Nome do candidato), documento de identidade nº xxxxxxxxxxxxx, SSP CE, CPF nº xxxxxxxxx, telefone xx xxxxxx, e-mail: xxxxxxxx@xxxxx, requer a V.Sa. inscrição para Seleção para Professor Substituto, para o Campus da UFC em Sobral, Setor de Estudo: xxxxxxxxx, carga horária: xxh, objeto do Edital n° xx/xxxx.

N. Termos,

P. Deferimento.

Sobral-CE, xx de fevereiro de xxxx.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOME