



**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