



ANEXO II

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

| | | |
|---|---------------------------------|--------------------------------|
| NOME: | | |
| CPF: | MATRÍCULA SIAPE: | |
| E-MAIL: | TELEFONES: | |
| DEPARTAMENTO/NÚCLEO DE ORIGEM: | CAMPUS DE ORIGEM: | |
| Nº DE ORDEM DA VAGA: | DEPARTAMENTO PRETENDIDO: | MATÉRIA DE ENSINO: |
| Declaro que li e aceito as condições estabelecidas no Edital de Remoção Intercampi de Docentes nº 08/2023 e na Resolução nº 50/2015/CONSU. | | |
| _____ | ____/____/____ | _____ |
| Local | Data | Assinatura do Requerente |
| De acordo. | | |
| _____ | ____/____/____ | _____ |
| Local | Data | Assinatura da Chefia e Carimbo |