



ANEXO II

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

<b>NOME:</b>		
<b>CPF:</b>	<b>MATRÍCULA SIAPE:</b>	
<b>E-MAIL:</b>	<b>TELEFONES:</b>	
<b>DEPARTAMENTO/NÚCLEO DE ORIGEM:</b>	<b>CAMPUS DE ORIGEM:</b>	
<b>Nº DE ORDEM DA VAGA:</b>	<b>DEPARTAMENTO PRETENDIDO:</b>	<b>MATÉRIA DE ENSINO:</b>
<b>Declaro que li e aceito as condições estabelecidas no Edital de Remoção Intercampi de Docentes nº 15/2023 e na Resolução nº 50/2015/CONSU.</b>		
_____	____/____/____	_____
Local	Data	Assinatura do Requerente
<b>De acordo.</b>		
_____	____/____/____	_____
Local	Data	Assinatura da Chefia e Carimbo