



CENTRO DE ENSINO SUPERIOR SÃO FRANCISCO
INSTITUTO SUPERIOR DE EDUCAÇÃO DE CAJAZEIRAS



Av. Brasil – Rodovia PB 393 – Cajazeiras – PB
CNPJ: 03.621.926/0001 – 92

ANEXO II

FICHA DE INSCRIÇÃO

DADOS PESSOAIS			
Nome completo:	Sexo:	Idade:	
Naturalidade:	Nacionalidade:		
CPF:	RG:		
Estado civil:	Data de nascimento: / /		
Endereço residencial:			
CEP:	Cidade:	UF:	
E-mail:	Telefones para contato: () / () / ()		

DISCIPLINA(S) A(S) QUE(AIS) SE CANDIDATA	
CURSO:	DISCIPLINA:
CURSO:	DISCIPLINA:

DADOS PROFISSIONAIS			
GRADUAÇÃO			
Curso:	Ano de conclusão:		
IES:	Cidade:	UF:	
GRADUAÇÃO			
Curso:	Ano de conclusão:		
IES:	Cidade:	UF:	

ESPECIALIZAÇÃO			
Curso:	Ano de conclusão:		
IES:	Cidade:	UF:	
Título do TCC:			
ESPECIALIZAÇÃO			
Curso:	Ano de conclusão:		
IES:	Cidade:	UF:	
Título do TCC:			



CENTRO DE ENSINO SUPERIOR SÃO FRANCISCO
INSTITUTO SUPERIOR DE EDUCAÇÃO DE CAJAZEIRAS



Av. Brasil – Rodovia PB 393 – Cajazeiras – PB
CNPJ: 03.621.926/0001 – 92

MESTRADO			
Curso:		Ano de conclusão:	
IES:	Cidade:	UF:	
Título da dissertação:			
DOUTORADO			
Curso:		Ano de conclusão:	
IES:	Cidade:	UF:	
Título da tese:			
HISTÓRICO PROFISSIONAL EM DOCÊNCIA			
Tempo total de docência (em anos) =			
Instituição:		Cidade:	UF:
Nível de ensino:	Ano de ingresso:	Ano de saída:	
Curso(s):	Disciplinas ministradas:		
Outras atividades:			
Instituição:		Cidade:	UF:
Nível de ensino:	Ano de ingresso:	Ano de saída:	
Curso(s):	Disciplinas ministradas:		
Outras atividades:			
Instituição:		Cidade:	UF:
Nível de ensino:	Ano de ingresso:	Ano de saída:	
Curso(s):	Disciplinas ministradas:		
Outras atividades:			
Instituição:		Cidade:	UF:
Nível de ensino:	Ano de ingresso:	Ano de saída:	
Curso(s):	Disciplinas ministradas:		
Outras atividades:			
INFORMAÇÕES RELEVANTES			
Disponibilidade de horários para ministrar aulas:			
Disponibilidade para outras atividades acadêmicas:			



**CENTRO DE ENSINO SUPERIOR SÃO FRANCISCO
INSTITUTO SUPERIOR DE EDUCAÇÃO DE CAJAZEIRAS**



Av. Brasil – Rodovia PB 393 – Cajazeiras – PB
CNPJ: 03.621.926/0001 – 92

Declaro conhecer e estar de acordo com o conteúdo do Edital de Seleção de Professores e dispor de horários para o exercício da docência no Centro Universitário Doutor Leão Sampaio, na(s) disciplina(s) a que me inscrevo, conforme condições informadas na data da inscrição.

_____, ____ de Junho de 2018.



Assinatura do(a) Candidato(a)