UNIVERSIDADE ESTADUAL DA PARAÍBA – UEPB
CENTRO DE CIENCIAS, TECNOLOGIA E SAÚDE – CCTS.

FICHA DE INSCRIÇÃO - TÉCNICO EM INFORMÁTICA						
Nome do Candidato:						
Telefones para contato:						
Data de Nascimento			**Sexo**		**Documento de Identidade**	
Dia	Mês	Ano	M	F	Número	Org. Exp.
CPF:						
Endereço: Rua, Avenida, n°, Apto, Bloco.						
Bairro:					**CEP:**	
Município:					**UF:**	
E-mail						
Escolaridade:						
Declaro que aceito as condições descritas no Edital que rege este processo seletivo e, se convocado para contratação, que apresentarei todos os documentos comprobatórios dos requisitos pessoais, de escolaridade e profissionais para assinar o contrato. _____ Assinatura do Candidato						

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

NOME:

NÚMERO DE INSCRIÇÃO:

DATA:

_____

Assinatura do servidor