



INSTITUTO FEDERAL DE
EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA
SUL DE MINAS GERAIS

FICHA DE INSCRIÇÃO
(Edital N° 023/2012)

Foto 3x4

PROCESSO SELETIVO DE PROFESSOR SUBSTITUTO – CAMPUS MUZAMBINHO

ÁREA: () EDIFICAÇÕES

NOME: _____

RUA: _____

BAIRRO: _____ CIDADE/UF: _____ CEP: _____

CPF: _____ RG: _____

TÍTULO DE ELEITOR: _____ PIS: _____

TELEFONE: _____ CELULAR: _____

E-MAIL: _____

FORMAÇÃO:

POSSUI:

() ESPECIALIZAÇÃO () MESTRADO () DOUTORADO

LICENCIATURA: () SIM () NÃO

EXPERIÊNCIA DOCENTE E/OU EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL NA ÁREA
(CONTAGEM EM MESES E ANOS)

_____, ____ de _____ de 20____.

Assinatura do (a) candidato (a)