**ANEXO I DO** **EDITAL Nº 001/2024 - NEADUNI /UNIOESTE/UAB**

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome completo |  |
| Local de exercício docente |  |
| Nº Registro Geral (RG) |  |
| Nº Cadastro Pessoas Físicas (CPF) |  |
| Telefone celular (com DDD) |  |
| Endereço e-mail  completo |  |
| Endereço residencial  Bairro  Município  CEP |  |

Cascavel, \_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024.

Assinatura do(a) Candidato(a)