

### SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO INSTITUTO NACIONAL DE EDUCAÇÃO DE SURDOS DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO BÁSICA

# FICHA DE INSCRIÇÃO PROCESSO SELETIVO PARA PROFESSOR SUBSTITUTO - 2023.2

Dados Pessoais (preencher com letra de forma):					
Nome do Candidato:	· <del>-</del>		·		
Sexo: () M () F	Data de nascimento: / /				
RG:	Órgão expedidor: CPF:		CPF:		
Nome da mãe:	<del> </del>				
Endereço:					
N°: Complemento:		Bairro:			
Cidade:		UF: CEP:			
Telefone residencial: ( )		Telefone comercial: ( )			
Telefone celular: ( )		E-mail:			
Área / Disciplina: ( ) Artes ( ) Atendimento Educacional Especializado (AEE)					
( ) Espanhol ( ) História ( ) Pedagogia					
	) Especialização		( ) Doutorado		
Pretende concorrer pelo siste					
* Em caso positivo, o candidato deverá preencher e					
		gua de preferência: ( ) Português ( ) Libras			
Pessoa com deficiência: ( ) S	im ( ) Não   En	i caso positivo, esp	pecifique:		
	Dogum	ntação:			
Documentação:					
<ol> <li>Cópia legível da carteira de Identidade e CPF: ( ) Sim ( ) Não</li> <li>Cópia legível do título de eleitor e comprovante de votação de ambos os turnos da última</li> </ol>					
eleição ou comprovante de quitação eleitoral emitido após a última eleição ( ) Sim ( ) Não					
3. Cópia legível do Certificado de Reservista (sexo masculino): ( ) Sim ( ) Não					
4. Cópia legível (frente e verso) do diploma de conclusão de curso superior exigido para					
inscrição na área / disciplina: ( ) Sim ( ) Não					
5. Envelope lacrado com documentos comprobatórios de titulação: ( ) Sim ( ) Não					
6. Autodeclaração de Pessoa		() Não			
	<b>O</b> ( )				
Declaro esta	ciente das segu	intes informações	adicionais:		
	•				
	<ol> <li>As informações prestadas na solicitação de inscrição serão de inteira responsabilidade do(a) candidato(a), dispondo ao INES o direito de excluir deste processo seletivo o(a) candidato(a) que não</li> </ol>				
preencher o formulário de inscrição de forma completa, correta e/ou fornecer dados					
comprovadamente inverídicos.		,			
2. Ao efetivar a inscrição, o(a) ca	ndidato(a) assume	e o compromisso foi	rmal de aceitação das condições		
fixadas em edital para a participação no Processo, não podendo, sob qualquer hipótese, aleg					
desconhecimento ou discordâno		•			
3. O deferimento da inscrição será divulgado no site do INES (https://www.gov.br/ines/pt					
br/educacao-basica), na data in					
Data da inscrição:			da inscrição:		
	Assinatura da	n(o) candidata(o)			



#### SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO INSTITUTO NACIONAL DE EDUCAÇÃO DE SURDOS DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO BÁSICA

# COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO PROCESSO SELETIVO PARA PROFESSOR SUBSTITUTO - 2023.2

### Dados Pessoais (preencher com letra de forma):

Nome do Candidato:
Área / Disciplina: ( ) Artes ( ) Atendimento Educacional Especializado (AEE) ( ) Espanhol ( ) História ( ) Pedagogia
Pretende concorrer pelo sistema de reserva de vagas para negros: ( ) Sim ( ) Não
Língua de preferência: ( ) Português ( ) Libras
Este documento é apenas um comprovante de solicitação de inscrição no Processo Seletivo 2023.2. A confirmação da inscrição está condicionada à verificação minuciosa pela comissão organizadora dos documentos entregues pelo(a) candidato (a). O deferimento da inscrição será divulgado no site do INES (https://www.gov.br/ines/pt-br/educacao-basica), na data indicada no cronograma disposto no anexo 1 do edital do certame.  Data da inscrição:// Hora da inscrição:

Comissão Organizadora do Processo Seletivo



### SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO INSTITUTO NACIONAL DE EDUCAÇÃO DE SURDOS DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO BÁSICA

### AUTODECLARAÇÃO DE PESSOA NEGRA

Eu,	, abaixo assinado(a), de
nacionalidade	, nascido(a) em/, no município de
	, UF, estado civil, residente no
endereço	, município de,
RG n.º	UF, expedido em/, órgão expedidor,
CPF n.º	, inscrito (a) pela lista de reserva de vagas para negros (pretos
ou pardos) no Processo Seleti	vo para Professor Substituto 2023.2 do DEBASI-INES, declaro, sob as
penas da lei, que sou pessoa (	) preta ou ( ) parda, apresentando traços fenotípicos condizentes com
minha declaração. Estou ciente	e de que, caso haja constatação de fraude ou má-fé no procedimento de
heteroidentificação, ficarei suj	eito (a) às sanções prescritas no Edital do certame, sem prejuízo de
demais cominações legais aplic	ráveis.
Rio d	de Janeiro, de de 2024.
	Assinatura do (a) candidato (a)
	1 100 matura do (a) candidado (a)

OBS: A validade deste documento estará sujeita à homologação pela Comissão de Heteroidentificação criada especificamente para este fim.