



Governo do Estado do Rio de Janeiro
Secretaria de Estado de Ciência, Tecnologia e Inovação
Fundação Universidade do Estado do Rio de Janeiro

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE CONTRATO ADMINISTRATIVO – PROFESSOR SUBSTITUTO

À Superintendência de Gestão de Pessoas da UERJ,

Unidade Solicitante		Departamento	
<i>E-mail</i>			
Disciplina(s) Ministrada(s)/Código		Nº da Turma	CH Total (TDG+PAT)
Processo de Autorização da VAGA		Período de Contrato ____/____/____ e ____/____/____	

Dados do Candidato

Nome		CPF			
Sexo M () F ()	Estado Civil	Data de Nascimento	Nacionalidade	Naturalidade	
Escolaridade	Telefone Residencial	Telefone Celular	<i>E-mail</i>		
CEP	Endereço				
Bairro	Município	UF	Documento de Identidade	Órgão Emissor/UF	Data de Expedição
Banco Bradesco (237)	Número da Agência	Conta-Corrente*	PIS, PASEP ou NIT		

* Somente Conta Corrente. Não serão aceitos outros tipos de conta (poupança, salário, conjunta).

Possui dependentes para fins de IR? SIM () NÃO ()	
CPF: (informar o CPF de todos os dependentes para fins de Imposto de Renda e Salário Família)	
1. _____,	2. _____,
3. _____,	4. _____.



À Direção da Unidade

Data	Assinatura do Chefe de Departamento	Matrícula
------	-------------------------------------	-----------

Documentação Exigida

Deverão ser obrigatoriamente anexadas à presente proposta cópias dos documentos a seguir, atestadas com os respectivos originais, observando a vigência dos mesmos:

	Ata do Conselho Departamental aprovando a escolha do candidato;	
	Diploma de Graduação, com o devido registro no verso;	
	CPF;	
	Carteira de Identidade;	
	PIS, PASEP ou NIT;	
	Comprovante de Residência;	
	Comprovante dos dados bancários do BRADESCO constando nome, nº agência e conta corrente;	
	Cópia do visto permanente se estrangeiro;	
	Cópia da declaração de Carga Horária (no caso de acumulação);	
	Cópia do último contra-cheque (no caso de acumulação);	
	Curriculum Vitae;	
	Cópia da publicação de aprovação no Diário Oficial ;	
	Certidão de Quitação Eleitoral (obtida no site do Tribunal Superior Eleitoral).	

Ao SERCDOC, em prosseguimento, tendo em vista a aprovação da vaga pelo CAADOC / COPAD

Data	Assinatura da Direção da Unidade	Matrícula
------	----------------------------------	-----------

Rio de Janeiro, _____ de _____ de _____.

Assinatura do requerente

