Inscrição no. \_\_\_\_\_

Exma. Sra.

Prof.ª Dr.ª Maria Amélia de Campos Oliveira

DD. Diretora da Escola de Enfermagem da Universidade de São Paulo

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador(a) da Cédula de Identidade nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, expedida por \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente à (Rua/Av.)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nº\_\_\_\_\_\_, complemento\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Bairro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CEP nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, venho requerer minha inscrição no Processo Seletivo para a contratação de 01 docente por prazo determinado, como Professor Contratado III (MS-3.1, para os contratados com título de Doutor), como Professor Contratado II (MS-2, para os contratados com título de Mestre), como Professor Contratado I (MS-1, para os contratados somente portadores de diploma de Graduação) na área de “**Enfermagem”**, junto ao Departamento de Orientação Profissional, da EEUSP, aberto pelo Edital **ATAC 032/2017**, publicado no Diário Oficial do Estado de São Paulo em 17/08/2017.

Nestes termos,

Peço deferimento.

São Paulo, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Telefones para contato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mails: 1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Documentos apresentados:

( ) Prova de que é portador do Título de Doutor (para Professor Contratado III) outorgado ou reconhecido pela USP ou de validade nacional.

( ) Prova de que é portador do Título de Mestre (para Professor Contratado II) outorgado ou reconhecido pela USP ou de validade nacional.

( ) Prova de que é portador de diploma de Graduação com licenciatura (para Professor Contratado I) outorgado ou reconhecido pela USP ou de validade nacional.

( ) cópia de cédula de Identidade ou RNE.

( ) cópia do CPF.

Recebi em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**TERMO DE OPÇÃO**

Referente ao meio de realização da PROVA ESCRITA do Processo Seletivo para a contratação de 01 docente por prazo determinado, como Professor Contratado III (MS-3.1, para os contratados com título de Doutor), como Professor Contratado II (MS-2, para os contratados com título de Mestre), como Professor Contratado I (MS-1, para os contratados somente portadores de diploma de graduação) na área de “**Enfermagem”**, junto ao Departamento de Orientação Profissional, da EEUSP, aberto pelo Edital **ATAC 032/2017**, publicado no *Diário Oficial do Estado de São Paulo* em 17/08/2017.

Tendo tomado ciência das **Portarias EE 1, de 23 de janeiro de 2003**, e **EE 42, de 30 de novembro de 2005**, referentes ao uso facultativo de microcomputador e impressora em prova escrita de concursos da carreira docente, realizados na Escola de Enfermagem da Universidade de São Paulo, **opto por**

utilizar microcomputador e impressora, contando com o/s seguinte/s programa/s:

Word

Excel

Power Point

Calculadora

realizar prova manuscrita.

São Paulo, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_