



PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA PROFESSOR SUBSTITUTO DA UFGD

DECLARAÇÃO

Nome completo: _____

Identidade: _____

Local e data: _____

Área/Unidade de Lotação: _____

Declaro, para fins de homologação da inscrição no Processo Seletivo Simplificado para Professor Substituto da Universidade Federal da Grande Dourados, que apresentarei o(s) documento(s) comprobatório(s) do grau de escolaridade, exigido para o exercício do cargo a que concorro, no momento de efetivação e assinatura do contrato.

OBS: Anexar, para efeito de homologação, uma declaração, ou atestado, ou certidão com assinatura do programa/curso em que está vinculado(a) em nível de Graduação e/ou Pós-Graduação, comprovando que o(a) candidato(a) faz parte do curso ou programa, e especificando que o curso de mestrado e/ou doutorado atende às exigências postas no Edital de Seleção.

Assinatura do Candidato