



Universidade Federal da Paraíba
Coordenação de Processos de Gestão de Pessoas
Divisão de Seleção e Provisão
Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas



DADOS PARA CONTRATAÇÃO TEMPORÁRIA (ESTRANGEIRO)

Ao Pró-Reitor de Gestão de Pessoas
A/C da Divisão de Seleção e Provisão – DSP

Mat. SIAPECAD:	Mat. SIAPE:	Mat. UFPB:
-----------------------	--------------------	-------------------

Nome:		
Passaporte:	Sexo: Masc. <input type="checkbox"/> Fem. <input type="checkbox"/>	
Data Nascimento:	Grupo Sanguíneo:	Fator RH:
Nome do Pai:		
Nome da Mãe:		
Naturalidade:	Escolaridade:	Estado Civil: (casado; união estável, solteiro, viúvo, separado)
Nacionalidade:	País:	Data de Chegada:

Endereço:		
Nº:	Complemento:	Bairro:
Município:	Estado (UF):	CEP:
Telefone Residencial / Celular:	E-mail:	

Edital de Abertura:	Data D.O.U.:	Edital de Homologação:	Data DOU:	
Cargo:	Classe/Categoria:	Nível:	Padrão:	Carga Horária:
Processo Nº.:			Lotação/Exercício:	

DADOS BANCÁRIOS		
Banco:	Agência:	Conta:

QUALIFICAÇÃO

Graduação/Tecnólogo:		
Instituição:	Data de Conclusão:	
Graduação/Tecnólogo:		
Instituição:	Data de Conclusão:	
<input type="checkbox"/> Aperfeiçoamento	<input type="checkbox"/> Especialização	
Curso:		
Instituição:	Data de Conclusão:	
<input type="checkbox"/> Mestrado	<input type="checkbox"/> Doutorado	<input type="checkbox"/> Pós-Doutorado
Curso:		
Instituição:	Data de Conclusão:	
<input type="checkbox"/> Mestrado	<input type="checkbox"/> Doutorado	<input type="checkbox"/> Pós-Doutorado
Curso:		
Instituição:	Data de Conclusão:	
<input type="checkbox"/> Mestrado	<input type="checkbox"/> Doutorado	<input type="checkbox"/> Pós-Doutorado
Curso:		
Instituição:	Data de Conclusão:	

Estou de pleno acordo com as declarações prestadas nesse formulário, a que exprime a verdade.

Em, ____ / ____ / ____

Assinatura do Servidor