|  |  |
| --- | --- |
| **1. ABERTURA DE TESTE SELETIVO****PROFESSOR TEMPORÁRIO** | Protocolo |

|  |
| --- |
| **ANO LETIVO 2019** |
| **( ) 1º SEMESTRE** | **( ) 2º SEMESTRE** |

Sigla

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CENTRO** |  |  |
| **DEPARTAMENTO** |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Temporário a ser substituído |  |
| Data do vencimento ou rescisão contrato |  |
| Origem da vaga e Motivo |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Área |  |
| Lotação |  | Campus de atuação |  | Regime de Trabalho | T- |
| Requisitos |  |
| Tipos de provas |  |
| Programa de prova |  |
| Referências Bibliográficas (*opcional*) |  |

DATA: \_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DIRETOR DO CENTRO**(Carimbo/assinatura) |  | **CHEFE DE DEPARTAMENTO**(Carimbo/assinatura) |