



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

UFCSPA

UNIVERSIDADE FEDERAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE DE PORTO ALEGRE

ANEXO A

Inscrição vagas diurnas

Dados pessoais:	
Servidor:	<input type="text"/>
Categoria:	<input checked="" type="radio"/> Coordenador de Curso de Graduação ou de Programa de Pós-Graduação <input type="radio"/> Chefe de Departamento Acadêmico ou Administrativo
Assinatura:	
	Data: <input type="text"/>
_____ Servidor Candidato	



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

UFCSPA

UNIVERSIDADE FEDERAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE DE PORTO ALEGRE

ANEXO B

Inscrição vagas noturnas

Dados pessoais:	
Servidor:	<input type="text"/>
Dia(s) da semana em que atua na UFCSPA (selecionar todos os dias que efetivamente ocorra atuação:	
<input type="checkbox"/> segunda-feira	<input type="checkbox"/> terça-feira
<input type="checkbox"/> quarta-feira	<input type="checkbox"/> quinta-feira
<input type="checkbox"/> sexta-feira	
Assinatura:	
	Data: <input type="text"/>
<hr style="width: 20%; margin: auto;"/>	
Servidor Candidato	