



ANEXO 2
REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO

Eu _____,
endereço _____,
telefone _____, celular _____,
e-mail _____, tendo em vista o edital nº
_____, venho requerer minha inscrição no PROCESSO
SIMPLIFICADO DE AVALIAÇÃO PARA PROFESSOR VOLUNTÁRIO do Departamento
de Enfermagem da UFVJM, para a área de conhecimento _____.

Para inscrição, deverão ser apresentados os seguintes documentos por e-mail;

- a. Cópia do diploma do curso de graduação;
- b. Currículo Lattes;
- c. Cópia da Carteira de Identidade, CPF e Registro no Conselho Regional de Enfermagem;

Professor Voluntário - CELEBRADO