Ilmo. Sr.

Prof. Dr. **Álvaro de Oliveira D’Antona**

Diretor da Faculdade de Ciências Aplicadas da Unicamp

Eu, [NOME], [NACIONALIDADE], natural de [CIDADE/ESTADO], [ESTADO CIVIL], [PROFISSÃO], portador(a) do R.G. n.º [Nº DO RG], residente à [RUA/AVENIDA/TRAVESSA/ETC], n.º [Nº], [BAIRRO] (BAIRRO), [CIDADE/ESTADO], CEP [Nº DO CEP] telefone(s) [TELEFONES], e-mail: [E-MAIL], venho por meio deste requerer minha inscrição junto ao processo seletivo público sumário para admissão de 1 (um) docente, na função de Professor Doutor I, MS-3.1, em RTP – Regime de Turno Parcial, de 12 (doze) horas semanais, em caráter emergencial e temporário, pelo prazo de 365 (trezentos e sessenta e cinco) dias ou até que se realize concurso público e se admita o candidato aprovado na Parte Permanente do Quadro Docente, o que ocorrer primeiro, nos termos da Deliberação CAD-A-003/2018, junto à área de [ÁREA DO CONCURSO], na(s) disciplina(s) [DISCIPLINAS], da Faculdade de Ciências Aplicadas da Universidade Estadual de Campinas, conforme Edital n.º [Nº DO EDITAL]-FCA.

Termos em que Pede Deferimento.

Limeira, [DIA] de [MÊS] de [ANO].

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[NOME]