



FACULDADE SANTA TEREZINHA - CEST  
CENTRAL DE ATENDIMENTO

REQUERENTE: \_\_\_\_\_

CELULAR: \_\_\_\_\_

EMAIL: \_\_\_\_\_

**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO DOCENTE - MICROBIOLOGIA**

À COORDENAÇÃO DO CURSO DE \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Graduado(a) em \_\_\_\_\_, vem mui respeitosamente, requerer a V.Sa. sua inscrição no Processo Seletivo Simplificado, objetivando preencher 01 (uma) vaga no Quadro de Docente da Instituição, para a disciplina \_\_\_\_\_ do curso de \_\_\_\_\_, estando ciente de todas as constantes do Edital Nº \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Requerente

São Luis, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_