



**Reitoria**



Universidade Estadual do Sudoeste da Bahia – UESB  
Recredenciada pelo Decreto Estadual  
Nº 16.825, de 04.07.2016

**ANEXO III DO EDITAL Nº 130/2025**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO  
PROFESSOR FORMADOR DO CURSO DE SEGUNDA LICENCIATURA EM EDUCAÇÃO  
DO CAMPO/PARFOR EQUIDADE DA UESB**

|                                                                                              |                |                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------------|
| NOME COMPLETO:                                                                               |                |                  |
| NOME SOCIAL:                                                                                 |                |                  |
| COR/RAÇA: PRETO/A ( ) PARDO/A ( ) BRANCO/A ( ) AMARELA ( ) INDÍGENA                          |                |                  |
| DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____                                                           |                |                  |
| NATURALIDADE:                                                                                | ESTADO:        |                  |
| Nº DO RG:                                                                                    | ÓRGÃO EMISSOR: | DATA DE EMISSÃO: |
| CPF:                                                                                         |                |                  |
| ENDEREÇO COMPLETO:                                                                           |                |                  |
| CIDADE:                                                                                      | ESTADO:        |                  |
| TELEFONE WHATSAPP (COM DDD):                                                                 |                |                  |
| E-MAIL:                                                                                      |                |                  |
| MODALIDADE DE CONCORRÊNCIA: ( ) PROFESSOR FORMADOR 1 ( ) PROFESSOR FORMADOR 2                |                |                  |
| INSTITUIÇÃO QUE TRABALHA:                                                                    |                |                  |
| CAMPUS PARA ONDE ESTÁ CONCORRENDO: JEQUIÉ ( )                                                |                |                  |
| INDICAÇÃO DA DISCIPLINA QUE QUER CANDIDATAR-SE:                                              |                |                  |
| CASO TENHA DEFICIÊNCIA INFORME AQUI E QUAL TIPO DE ATENDIMENTO ESPECIALIZADO VOCÊ NECESSITA: |                |                  |

Declaro que li e concordo com todos os termos previstos no Edital Nº 130/2025. Comprometo-me com a veracidade e validade das informações prestadas neste formulário, bem como dos documentos anexados, considerando as implicações para os propósitos do Programa Nacional de Fomento à Equidade na Formação de Professores da Educação Básica – Parfor Equidade.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025.

Assinatura do(a) Candidato(a)

Campus de Vitória da Conquista

**Campus de Itapetinga**  
Praça da Primavera, 40  
Bairro Primavera  
CEP 45.700-000  
PABX: (77) 3261 - 8600

**Campus de Jequié**  
Rua José Moreira Sobrinho, s/n  
Bairro Jequeizinho  
CEP 45.200 - 000  
PABX: (73) 3528 - 9600

**Campus de Vitória da Conquista**  
Estrada do Bem Querer, km 4  
Bairro Universitário  
CEP: 45031 - 300  
PABX: (77) 3424 - 8600