



Universidade Federal de Uberlândia  
Faculdade de Engenharia Elétrica

Avenida João Naves de Ávila, 2121 - Bloco 3N - Campus Santa Mônica  
38.400-089 - Uberlândia - MG - Telefone (0XX) 34 3239 4701 – Fax (0XX) 34 3239 4704 - feelt@ufu.br

**REQUERIMENTO**

O abaixo assinado(a) \_\_\_\_\_, brasileiro(a),  
estado civil \_\_\_\_\_, nascido em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, na cidade de  
\_\_\_\_\_, estado de \_\_\_\_\_  
portador do CPF: \_\_\_\_\_, graduado(a) em \_\_\_\_\_,  
residente e domiciliado na Rua/Av. \_\_\_\_\_,  
Bairro \_\_\_\_\_, na cidade de \_\_\_\_\_, Estado  
\_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_, Telefone de contato \_\_\_\_\_, Telefone celular  
\_\_\_\_\_, E-mail \_\_\_\_\_, apresentando documentação  
inclusa, vem respeitosamente requerer a Vossa Senhoria, o deferimento da inscrição no **Processo Seletivo Simplificado para contratação de Professor substituto na Área: Princípios e Sistemas de Comunicações - Regime de Trabalho 40 horas semanais** da Universidade Federal de Uberlândia, **Faculdade de Engenharia Elétrica, a data do concurso será divulgada no site da UFU, (podendo ser estendido mediante necessidades do concurso)** de acordo com as normas vigentes nesta Universidade. Ainda pelo presente, e melhor forma de direito declara:

1. Conhecer o **Edital nº 008/2014, publicado em 14 de janeiro de 2014, pela Pró-Reitoria de Recursos Humanos**, especificando os requisitos mínimos exigidos para o presente Concurso Público;
2. Conhecer o teor da **Resolução nº 09/2007 do Conselho Diretor, e da Lei 8.112/90**.
3. Saber que a documentação apresentada no ato da inscrição será submetida a uma pré-análise para posterior deferimento ou não da Unidade Acadêmica. Assim sendo, e estando ciente de todos os termos do Concurso Público, declara submeter-se integralmente a ele para todos os efeitos.

Termos em que, pede deferimento.

Uberlândia, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2014.

INSCRIÇÃO Nº \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Candidato(a)

\_\_\_\_\_  
Secretaria da FEELT

\_\_\_\_\_  
Diretor da FEELT

DEFERIDO ( ) INDEFERIDO ( )

Obs.: No caso de candidatos portadores de necessidades especiais favor descrever abaixo as condições necessárias à realização das provas.

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