



**UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA**  
**FACULDADE DE MEDICINA VETERINÁRIA**

Rua Ceará s/nº Bloco 2T - C. Umuarama - Uberlândia-MG - 38400-902  
Fone (34) 3218-2228 - Fax( 34) 3218-2228 - [www.ufu.br](http://www.ufu.br) - [famev@ufu.br](mailto:famev@ufu.br)



Ilmo. Sr.  
Prof. Dr. César Augusto Garcia  
Diretor da Faculdade de Medicina Veterinária

**R E Q U E R I M E N T O**

O(a) abaixo assinado(a) \_\_\_\_\_ ,  
brasileiro(a), estado civil \_\_\_\_\_ , graduado(a) em Medicina Veterinária, residente e  
domiciliado na Rua \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_ Bairro  
\_\_\_\_\_, CEP: \_\_\_\_\_, na cidade de Uberlândia,  
Estado de Minas Gerais, Telefone (34) \_\_\_\_\_, apresentando documentação  
inclusa, vem respeitosamente, requerer inscrição no Processo Seletivo Simplificado para  
contratação de Professor Substituto na Universidade Federal de Uberlândia, na área de  
**EPIDEMIOLOGIA E SAÚDE PÚBLICA, SANEAMENTO AMBIENTAL APLICADO E  
ZOOSES**, da Faculdade de Medicina Veterinária, de acordo com as normas vigentes  
nesta Universidade. Ainda pelo presente, e melhor forma de direito declara: 1) Conhecer o  
Edital nº 017/2010, expedido pelo Reitor da Universidade Federal de Uberlândia,  
especificando os requisitos mínimos exigidos para o presente concurso público; 2) Saber  
que a documentação apresentada no ato da inscrição será submetida à 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.

Neste Termos,  
Pede Deferimento.

Uberlândia, \_\_\_\_ de abril de 2010.

\_\_\_\_\_  
Candidato(a)

\_\_\_\_\_  
Nº/Inscrição

\_\_\_\_\_  
Recebida por

E-mail candidato:

( ) DEFERIDO

( ) INDEFERIDO

**Prof. Dr. César Augusto Garcia**  
Diretor da Faculdade de Medicina Veterinária