



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA
FACULDADE DE MEDICINA



Ilmo. Sr.

Diretor da Faculdade de Medicina/UFU

O (a) abaixo assinado (a) _____

Brasileiro (a), Estado Civil _____, Nascimento ____/____/____ Naturalidade _____

Portador (a) dos seguintes documentos:

Carteira de Identidade : _____, Órgão Expedidor: _____, CPF. _____

Título de Eleitor: _____, Zona: _____, Seção: _____,

CTPS nº: _____, Série: _____, Estado: _____,

Certificado Militar: Espécie: _____, Órgão Expedidor: _____, Nº _____,

Residente e domiciliado à

Av./Rua: _____ nº. _____, Apto: _____,

Bairro: _____ na cidade de: _____ Estado _____

CEP: _____, Fone: _____ Celular: _____

e-mail: _____,

Formação acadêmica/Titulação: () Graduação () Especialização () Mestrado () Doutorado

apresentando cópia da documentação solicitada, vem respeitosamente, requerer a V.S^ª, se digne de ordenar a sua inscrição no **PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA CONTRATAÇÃO DE PROFESSORES SUBSTITUTOS DA UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA – UFU, NO CURSO DE GRADUAÇÃO EM MEDICINA DA FACULDADE DE MEDICINA, NO REGIME DE TRABALHO DE 20 (VINTE) HORAS SEMANAIS, ÁREA: MEDICINA LEGAL,**

com previsão de realizar-se nos dias 02 e 03/05/2012, de acordo com as normas vigentes nesta Universidade. Ainda pelo presente, e melhor forma de direito declara:

1. *Conhecer o Edital nº 18/2012 de 19 de março de 2012, expedido pelo Reitor da Universidade Federal de Uberlândia, devidamente publicado no jornal local e D.O.U., especificando requisitos mínimos exigidos para o presente Processo Seletivo Simplificado;*



**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA
FACULDADE DE MEDICINA**



2. *Conhecer o inteiro teor da Resolução 09/2007 alterada pela Resolução 04/2011 do Conselho Diretor, da Lei 8.112/90, Portaria 956/98; Portaria MPOG 155 e 290, Portaria MEC n. 1199 e 2067, Decreto n. 4.175 de 27/03/2002 e Portaria MOG n. 450 de 07/11/2002;*
3. *Saber que a documentação apresentada no ato da inscrição, os comprovantes do atendimento aos requisitos constantes do Edital e os documentos pessoais serão submetidos à uma pré-análise, para posterior deferimento ou não, do Diretor da FAMED. Assim sendo, e estando ciente de todos os termos do citado Processo Seletivo, declara submeter-se integralmente a eles para todos os efeitos, renunciando, como de fato renunciado tem, a qualquer outro direito que porventura pudesse ter.*
4. *Declara ainda, ter entregado a documentação em seguida assinalada, bem como ter anexado ao Curriculum Lattes (uma via), todos os documentos comprobatórios mencionados na parte descritiva, bem como se declara ciente e de posse da documentação expedida referente ao presente Processo Seletivo (Programa; Planilha Pontuação Títulos; Normas etc.)*

Cópia da Documentação entregue (uso da secretaria da FAMED)

- Carteira de Identidade ou outra prova de ser brasileiro nato ou naturalizado;
- Título de Eleitor e comprovante de votação;
- Certificado Militar;
- CPF
- Inscrição no Conselho Competente;
- Diploma de conclusão de Curso de Graduação exigida
- Diploma de conclusão de Cursos Lato-Sensu ou Strictu Sensu;
-Três vias do Curriculum Lattes; uma via acompanhado de cópia dos documentos comprobatórios;
- Comprovante ORIGINAL de Pagamento da taxa de inscrição

Declara, ter entregue cópia dos documentos solicitados e acima assinalados, bem como ter anexado aos Curriculums apresentados, todos os documentos comprobatórios ali mencionados, ciente das normas



**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA
FACULDADE DE MEDICINA**



contidas na Resolução 08/2007 do Conselho Diretor e dentro dos requisitos exigidos no Edital do Processo Seletivo. Declara ainda ciente, de que seu requerimento será submetido ao despacho da Diretoria da Faculdade, para o deferimento ou não, de acordo com as normas relativas aos Concursos em questão.

Uberlândia, _____ de _____ de 2012.

Assinatura do candidato

Despacho do Diretor da FAMED (Faculdade de Medicina):

DEFERIDO

INDEFERIDO

Assinatura do Diretor: _____ Data: ____ / ____ / ____

Processo Seletivo Simplificado para Contratação de Professores Substitutos - UFU/FAMED

Curso de Graduação em Medicina - Área Medicina Legal

Data: _____ Inscrição nº : _____.