



Universidade Federal de Uberlândia  
Faculdade de Engenharia Elétrica

Avenida João Naves de Ávila, 2160 - Bloco 3N - Campus Santa Mônica  
38.400-089 - Uberlândia - MG - Telefone (034) 239 4701 - Fax (034) 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 Concurso Público de Provas e Títulos para o cargo de **Professor Efetivo na Área II: Automação Industrial - Regime de Trabalho 40DE** da Universidade Federal de Uberlândia, **Faculdade de Engenharia Elétrica. Data e local da realização das provas serão comunicados por telefone, e-mail e através do site da UFU**, de acordo com as normas vigentes nesta Universidade. Ainda pelo presente, e melhor forma de direito declara:

1. Conhecer o Edital nº 022/2010, publicado em 29 de março de 2010, expedido pela Pró-Reitoria de Recursos Humanos, especificando os requisitos mínimos exigidos para o presente Concurso Público;
2. Conhecer o teor da Resolução nº 08/2007, 04/2009 e 06/2009 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 abril de 2010.

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.

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