



**UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA**  
**FACULDADE CIÊNCIAS CONTÁBEIS – FACIC**

**EXMO. SR. DIRETOR DA FACULDADE DE CIÊNCIAS CONTÁBEIS DA**  
**UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA**

O abaixo assinado(a) \_\_\_\_\_,  
brasileiro(a), estado civil \_\_\_\_\_ graduado(a) em  
\_\_\_\_\_, residente e domiciliado na Rua/Avenida  
\_\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_ CEP  
\_\_\_\_\_, na cidade de \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_, Telefones  
Res \_\_\_\_\_, Celular \_\_\_\_\_, apresentando documentação  
inclusa, vem respeitosamente, requerer a Vossa Exma. se digne ordenar a inscrição no  
**CONCURSO PÚBLICO DE PROVAS E TÍTULOS, PARA PREENCHIMENTO DE VAGAS DE**  
**PROFESSOR DA CARREIRA DO MAGISTÉRIO SUPERIOR** da Universidade Federal de  
Uberlândia, na área de **Contabilidade Geral**, da **FACULDADE DE CIÊNCIAS CONTÁBEIS**, de  
acordo com as normas vigentes nesta Universidade. Ainda pelo presente, e melhor forma de  
direito declara: **1).** Conhecer o **Edital Nº 023/2010**, expedido pela **Universidade Federal de**  
**Uberlândia, especificando requisitos mínimos exigidos para o presente Concurso**  
**Público de Provas e Títulos; 2).** Conhecer o inteiro teor das Resoluções 08/2007 e 06/2009 do  
Conselho Diretor da Universidade Federal de Uberlândia. **3).** Ter recebido cópia do Programa e  
Bibliografia do Concurso Público de Provas e Títulos, para preenchimento de vagas de Professor  
da Carreira do Magistério Superior da Faculdade de Ciências Contábeis/UFU; **4).** Conhecer o  
inteiro teor da **Resolução FACIC/UFU/01/2010**, especificando o Roteiro de Pontuação das  
atividades didáticas e/ou profissionais e das atividades Científicas; **5).** Opção pelo **Regime de**  
**Trabalho:**  **20 horas**  **40 horas DE.** Assim sendo, e estando ciente de todos  
os termos do 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.

Termos em que, Pede Deferimento.

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

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

\_\_\_\_\_  
Nº

\_\_\_\_\_  
Secretária

**DEFERIDO**

**INDEFERIDO**

*Prof. Ernando Antonio dos Reis*

- Diretor da Faculdade de Ciências Contábeis -



**UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA**  
**FACULDADE CIÊNCIAS CONTÁBEIS – FACIC**

**REQUERIMENTO PARA PORTADOR DE NECESSIDADES ESPECIAIS**

**EXMO. SR. DIRETOR DA FACULDADE DE CIÊNCIAS CONTÁBEIS DA**  
**UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA**

**CONCURSO PÚBLICO DE PROVAS E TÍTULOS, PARA PREENCHIMENTO DE VAGAS DE PROFESSOR DA CARREIRA DO MAGISTÉRIO SUPERIOR** da Universidade Federal de Uberlândia, na área de **Contabilidade Geral**, da **FACULDADE DE CIÊNCIAS CONTÁBEIS**.

O abaixo assinado(a) \_\_\_\_\_,  
brasileiro(a), estado civil \_\_\_\_\_, graduado(a) em

\_\_\_\_\_, residente e domiciliado na  
Rua/Avenida \_\_\_\_\_, Bairro

\_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_, na cidade de \_\_\_\_\_

Estado \_\_\_\_\_, Telefones Res \_\_\_\_\_, Celular \_\_\_\_\_,

apresentando documentação inclusa, vem REQUERER prova especial e/ou condições especiais para realização da prova.

Tipo de deficiência de que é portador: \_\_\_\_\_

**(Não serão considerados como deficiência os distúrbios de acuidade visual passíveis de correção simples do tipo miopia, astigmatismo, estrabismo e congêneres)**

( ) Marcar com X se NECESSITAR DE PROVA ESPECIAL e/ou condições especiais para realização das provas. Discriminar abaixo qual o tipo de prova será necessário:

É obrigatório a apresentação de LAUDO MÉDICO com CID, junto a esse requerimento, atestando a espécie e o grau ou da deficiência de que é portador.

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

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

\_\_\_\_\_  
Nº

\_\_\_\_\_  
Secretária

**DEFERIDO**

**INDEFERIDO**

*Prof. Ernando Antonio dos Reis*

- Diretor da Faculdade de Ciências Contábeis -