



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA  
INSTITUTO DE CIÊNCIAS AGRÁRIAS - ICIAG



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

**Ilmo. Sr.  
Diretor do Instituto de Ciências Agrárias**

O (a) abaixo assinado (a).....  
.....  
brasileiro (a), estado civil .....graduado (a)  
em:.....,  
data de nascimento...../...../.....naturalidade:.....  
e-mail: .....residente e domiciliado na:  
Rua/Av.:.....  
Bairro/CEP:.....  
Na cidade/estado.....tel.....

Portador (a) dos seguintes documentos:

CPF:.....CARTEIRA DE IDENTIDADE-  
RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR:.....;  
apresentando documentação inclusa, vem respeitosamente requerer a  
V.S<sup>ª</sup>, a inscrição no **CONCURSO PÚBLICO DE PROVAS E TÍTULOS  
PARA O CARGO DE PROFESSOR EFETIVO NA UNIVERSIDADE  
FEDERAL DE UBERLÂNDIA** na área de: Microbiologia Agrícola, do ICIAG,  
com abertura no dia: **28/04/2014 às 8h** de acordo com as normas vigentes nesta  
Universidade. Ainda pelo presente, e melhor forma de direito declara:

- 1) Conhecer o edital nº: 24/2014 expedido pela Pró-Reitoria de Recursos Humanos, devidamente publicado no DOU, especificando requisitos mínimos exigidos para o presente Concurso Público.
- 2) Conhecer o inteiro teor da Resolução 08/2007 do Conselho Diretor.

- 3) Saber que a documentação apresentada no ato da inscrição será encaminhada para posterior deferimento ou não, da Diretora do ICIAG.
- 4) Declara, ter conhecimento do Programa, bibliografia e sistemática de trabalho com respectivas pontuações.

**DOCUMENTAÇÃO APRESENTADA**

.....Documento oficial de identificação pessoal, com foto (cópia)  
.....Comprovante de recolhimento da taxa de inscrição (60,00)  
.....CPF (Cópia)

Termos em que, pede deferimento.

**Uberlândia, .....de.....de 2014**

.....  
**Candidato (a)- Assinatura**

**Despacho Diretor do ICIAG:**

\_\_\_ **DEFERIDO**

\_\_\_ **INDEFERIDO**

**Assin. Diretor**

**Data:...../...../.....**