



UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA
Instituto de Ciências Agrárias – ICIAG
Av. Amazonas, S/Nº Bloco 2E sala 01 – Campus Umuarama
CEP: 38.400/902 – Uberlândia/MG

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 civilgraduado (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^ª, a inscrição no **CONCURSO PÚBLICO DE PROVAS E TÍTULOS
PARA O CARGO DE PROFESSOR EFETIVO NA UNIVERSIDADE
FEDERAL DE UBERLÂNDIA.**

na área de: _____, do ICIAG, a
realizar-se nos **dias:** __(divulgado junto com o programa e
bibliografia)___ de acordo com as normas vigentes nesta
Universidade. Ainda pelo presente, e melhor forma de direito declara:

- 1) Conhecer o edital nº: 025/2010 expedidos pela Pró-Reitoria de Recursos Humanos, devidamente publicado no DOU, especificando requisitos mínimos exigidos para o presente Concurso Público.
- 2) Conhecer a retificação do referido edital emitida pela Diretoria do ICIAG devidamente publicado no site oficial.

- 4) Conhecer o inteiro teor da Resolução 08/2007 do Conselho Diretor.
- 5) Saber que a documentação apresentada no ato da inscrição será encaminhada para posterior deferimento ou não, da Diretora do ICIAG.
- 6) Declara, ter conhecimento do Programa e sistemática de trabalho com respectivas pontuações discriminados no referido edital.

DOCUMENTAÇÃO APRESENTADA

-Documento oficial de identificação pessoal, com foto e CPF (cópia)
-Três vias do *Curriculum Vitae*, sendo uma via com todos os documentos comprobatórios.
-Cópia da comprovação De quitação com justiça eleitoral.
-Comprovante de recolhimento da taxa de inscrição (60,00)

Termos em que, pede deferimento.

Uberlândia,de.....de 2010.

.....
Candidato (a)- Assinatura

Despacho Diretor do ICIAG:

____ **DEFERIDO**

____ **INDEFERIDO**

Assin. Diretor

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