



# UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA

FACULDADE DE CIÊNCIAS INTEGRADAS DO PONTAL

## REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO

O(A) abaixo assinado(a), conforme dados relacionados a seguir:

Nome: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_

Residente e domiciliado em: \_\_\_\_\_

Rua/Av.: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Graduado em: \_\_\_\_\_ Pós-Graduado em: \_\_\_\_\_

e apresentando documentação inclusa, vem respeitosamente, requerer que Vossa Excelência se digne a ordenar a inscrição no CONCURSO PÚBLICO DE PROVAS E TÍTULOS, para preenchimento de uma vaga para o cargo de professor efetivo da carreira do magistério superior da Universidade Federal de Uberlândia, **na Faculdade de Ciências Integradas do Pontal em Ituiutaba – MG, na área de** \_\_\_\_\_, de acordo com as normas vigentes nesta Universidade. Ainda, pelo presente, e melhor forma de direito, declara:

- I) Conhecer o **Edital Nº.: 26/2011** e suas retificações expedidas pela Pró-Reitoria de Recursos Humanos – Divisão de Apoio ao Docente, especificando requisitos mínimos exigidos para o presente Concurso;
- II) Conhecer o inteiro teor das **Resoluções CONDIR 08/2007 e 06/2009** do Conselho Diretor e da Lei nº.: 8.112/90;
- III) Saber que os documentos referentes às exigências acima citadas, os de atendimento ao requisito mínimo constante do **Edital Nº.: 26/2011** e os documentos pessoais serão submetidos a uma pré-análise, para posterior deferimento, ou não. Assim sendo, e estando ciente de todos os termos do Concurso Público, declara submeter-se integralmente a ele para todos os efeitos, renunciando, a qualquer direito que por ventura pudesse ter.

Termos em que, Pede Deferimento.

Ituiutaba – MG, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Assinatura do Candidato: \_\_\_\_\_

Número de Inscrição: \_\_\_\_\_ Secretaria da FACIP: \_\_\_\_\_

**Deferido: Sim ( ) ou Não ( ).**

**Se Não, qual o motivo:**

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

\_\_\_\_\_  
**Coordenador do Curso/Banca**

\_\_\_\_\_  
**Direção da FACIP**

**Sede Administrativa - Unidade I**

Av. José João Dib, 2545 - Bairro Progresso - Ituiutaba-MG - CEP 38302-000

Fone: (34) 3268-9827 - Fax: (34) 3268-4828 - www.facip.ufu.br