



Serviço Público Federal – Ministério da Educação
Universidade Federal de Uberlândia - Faculdade de Computação
Av. João Naves de Ávila, 2121, Sala 1B148-Campus Sta Mônica 38400-902-Uberlândia/MG
Fones: (034) 3239-4144/4108/4393 - FAX: (34) 3239-4392
[E-mail: facom@ufu.br](mailto:facom@ufu.br) / secretaria@facom.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 _____ 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 **Processo Seletivo Simplificado para contratação de professor temporário** para a Faculdade de Computação - UFU, na área de **Estruturas de Dados**. Ainda pelo presente, e melhor forma de direito declara:

- 1) Conhecer o Edital n° 028/2011, expedido pela Pró-Reitoria de Recursos Humanos, especificando os requisitos mínimos exigidos para o presente Processo Seletivo Simplificado;
- 2) Conhecer o teor da Resolução n° 09/2007 do Conselho Diretor, da Lei n° 8.745/1993, modificada pela Lei n° 9.849/1999 e pela Medida Provisória n° 525/2011, e ainda, a Portaria Interministerial MOG/MEC n° 22/2011.
- 3) Saber que a documentação apresentada no ato da inscrição será submetida a uma pré-análise para posterior deferimento ou não da Diretoria da Faculdade de Computação. Assim sendo, e estando ciente de todos os termos do Processo Seletivo Simplificado, declara submeter-se integralmente a ele para todos os efeitos, renunciando, com de fato renunciado tem, a qualquer outro direito que porventura pudesse ter.

Termos em que, pede deferimento.

Uberlândia, _____ de _____ de 2011

INSCRIÇÃO N° _____
Controle da Secretaria

Assinatura do(a) Candidato(a)

Maria Célia Caixeta – Secretária FACOM

Jamil Salem Barbar - Diretor FACOM

DEFERIDO

INDEFERIDO

Obs.: No caso de candidatos portadores de necessidades especiais, favor descrever abaixo as condições necessárias à realização das provas.

