SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA
FACULDADE DE MEDICINA

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

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

Nome: _____

Estado Civil _____, Nascimento ____/_____/_____ Naturalidade _____

Portador (a) dos seguintes documentos:

RG: _____, Órgão Expedidor: _____, CPF. _____

Residente e domiciliado à

Av./Rua: _____n°._____,Apto:_____,
Bairro:_____na cidade de:_____Estado_____
CEP:_____, Fone:_____ Celular: _____

e-mail: _____,

Formação acadêmica/Titulação: ( ) Graduação ( ) Especialização ( ) Mestrado ( ) Doutorado

apresentando cópia da documentação solicitada, vem respeitosamente, requerer a V.Sª., se digne de ordenar a sua inscrição no **CONCURSO PÚBLICO DE PROVAS E TÍTULOS PARA PREENCHIMENTO DE VAGA(S) DE PROFESSOR DA CARREIRA DE MAGISTÉRIO SUPERIOR INTEGRANTE DO PLANO DE CARREIRAS E CARGOS DE MAGISTÉRIO FEDERAL, NO CURSO DE GRADUAÇÃO EM MEDICINA DA FACULDADE DE MEDICINA, NO REGIME DE TRABALHO DE _____, ÁREA _____,**

de acordo com as normas vigentes nesta Universidade. Ainda pelo presente, e melhor forma de direito declara:

1. *Conhecer o Edital n° 040/2014 de 02 de abril de 2014, expedido pela Pró-Reitora de Recursos Humanos da Universidade Federal de Uberlândia, devidamente publicado no jornal local e D.O.U., especificando requisitos mínimos exigidos para o presente Concurso Público;*

2. *Conhecer o inteiro teor da Lei nº 8.112/90, a Lei nº 12.772 de 28/12/2012, a Resolução 08/2007 do Conselho Diretor alterada pelas Resoluções 04/2009 e 06/2009 do mesmo Conselho;*

3. *Saber que os documentos referentes às exigências acima citadas, os de atendimento ao requisito mínimo constante do Edital 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.

Uberlândia, _____ de_____ de 2014.

_____

Assinatura do candidato

Despacho do Diretor da FAMED (Faculdade de Medicina):

DEFERIDO ☐

INDEFERIDO ☐

Assinatura do Diretor: _____ Data: _____ / _____ /_____

CONCURSO PÚBLICO DE PROVAS E TÍTULOS PARA PREENCHIMENTO DE VAGA(S) DE PROFESSOR DA CARREIRA DE MAGISTÉRIO SUPERIOR INTEGRANTE DO PLANO DE CARREIRAS E CARGOS DE MAGISTÉRIO FEDERAL - UFU/FAMED

Curso de Graduação em Medicina **Edital 040/2014**

Data: _____ Inscrição nº : _____.