



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



**DECLARAÇÃO DE ACATAMENTO E CONHECIMENTO DAS NORMAS DO EDITAL
050/2014**

Eu, _____, RG _____

declaro estar ciente de todas as normas e condições estabelecidas no **Edital 050/2014** (PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA CONTRATAÇÃO DE PROFESSORES SUBSTITUTOS DA UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA) do acesso ao Requerimento, Programa do Concurso, bem como das Instruções Complementares contendo a Valoração dos Títulos Acadêmicos e Atividades Didáticas e ou Profissionais Publicadas no Sítio da FAMED (www.famed.ufu.br) e da UFU (www.ufu.br).

Candidato: _____

Área: _____

Assinatura: _____

Uberlândia, _____ de _____ de 2014.