



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](mailto: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 substituto** 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° 058/2011, expedido pela Pró-Reitoria de Recursos Humanos, especificando os requisitos mínimos exigidos para o presente Processo Seletivo Simplificado;
- 2) Conhecer o teor da Lei n° 8.745/1993, modificada pela Lei n° 9.849/1999 e da Resolução n° 09/2007 do Conselho Diretor.
- 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

Ilmério Reis da Silva - Diretor FACOM

**DEFERIDO**

**INDEFERIDO**

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