



Serviço Público Federal – Ministério da Educação  
**Universidade Federal de Uberlândia - Faculdade de Computação**  
Av. João Naves de Ávila, 2121, Sala 1B148  
Campus Santa Mônica 38400-902 - Uberlândia/MG  
Fones: (34) 3239-4144/4108/4393  
E-mail: facom@ufu.br / secretaria@facom.ufu.br



## REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO

Nº \_\_\_\_\_ (Controle da Secretaria)

O abaixo assinado (a) \_\_\_\_\_, brasileiro(a), estado civil \_\_\_\_\_, nascido em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, na cidade de \_\_\_\_\_, estado de \_\_\_\_\_, portador do CPF: \_\_\_\_ - \_\_\_\_, graduado(a) em \_\_\_\_\_, maior titulação/área \_\_\_\_\_, residente e domiciliado na \_\_\_\_\_ Bairro \_\_\_\_\_, na cidade de \_\_\_\_\_, Estado \_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_ - \_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_, telefones para contato, fixo \_\_\_\_\_ e celular \_\_\_\_\_,

apresentando documentação inclusa, vem respeitosamente requerer a Vossa Senhoria, o deferimento da inscrição no **Concurso Público de Provas e Títulos para Preenchimento de Vagas de Professor da Carreira do Magistério Superior para a Faculdade de Computação - UFU, Campus Monte Carmelo, na Área Ciência da Computação, Subárea Estrutura de Dados.** Ainda pelo presente, e melhor forma de direito declara:

- 1) Conhecer o **Edital nº 059/2014**, expedido pela Pró-Reitoria de Recursos Humanos, especificando os requisitos mínimos exigidos para o presente Concurso Público;
- 2) Conhecer o inteiro teor das Resoluções nº. 08/2007 e nº. 06/2009 do Conselho Diretor, da Lei nº. 8.112/1990 e da Lei 12.772/2012;
- 3) Saber que a documentação apresentada no ato da inscrição será submetida a uma pré-análise para posterior deferimento ou não. Assim sendo, e estando ciente de todos os termos do referido Concurso Público, declara submeter-se integralmente a ele para todos os efeitos, renunciando, a qualquer direito que porventura pudesse ter.

Termos em que, pede deferimento.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Local Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Candidato(a)

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

**DEFERIDO ☐ INDEFERIDO ☐**  
Se indeferido, qual o motivo:

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |

\_\_\_\_\_  
**Profa. Dra. Ana Cláudia Martinez – Presidente da Comissão/FACOM**