



UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA
FACULDADE DE MEDICINA VETERINÁRIA

Rua Ceará s/nº Bloco 2T - C. Umuarama - Uberlândia-MG - 38400-902
Fone (34) 3218-2228 - Fax(34) 3218-2228 - www.ufu.br - famev@ufu.br



Ilmo. Sr.
Prof. Dr. César Augusto Garcia
Diretor da Faculdade de Medicina Veterinária

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

O(a) abaixo assinado(a) _____ ,
brasileiro(a), estado civil _____ , graduado(a) em _____ ,
residente e domiciliado na Rua _____ nº _____ Bairro
_____, CEP: _____ , na cidade de Uberlândia,
Estado de Minas Gerais, Telefone (34) _____ , apresentando documentação
inclusa, vem respeitosamente, requerer inscrição no Processo Seletivo Simplificado para
contratação de Professor Substituto na Universidade Federal de Uberlândia, na área de
**EXTENSÃO RURAL, EXTENSÃO COMUNITÁRIA, SOCIOLOGIA E DESENVOLVIMENTO
RURAL** da Faculdade de Medicina Veterinária, de acordo com as normas vigentes nesta
Universidade. Ainda pelo presente, e melhor forma de direito declara: 1) Conhecer o Edital
nº 060/2010, expedido pelo Reitor da Universidade Federal de Uberlândia, especificando os
requisitos mínimos exigidos para o presente processo seletivo; 2) Saber que a
documentação apresentada no ato da inscrição será submetida à uma pré-análise para
posterior deferimento ou não da Unidade Acadêmica. Assim sendo, e estando ciente de
todos os termos do processo seletivo, declara submeter-se integralmente a ele para todos os
efeitos.

Neste Termos,
Pede Deferimento.

Uberlândia, ____ de _____ de 2010.

Candidato(a)

Nº/Inscrição

Recebida por

E-mail candidato:

() DEFERIDO

() INDEFERIDO

Prof. Dr. César Augusto Garcia
Diretor da Faculdade de Medicina Veterinária