



**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](http://www.ufu.br) - [famev@ufu.br](mailto: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