



UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA  
INSTITUTO DE CIÊNCIAS AGRÁRIAS  
Av. Amazonas s/N. Bloco 2E-01. Campus Umuarama.  
38400-902 Uberlândia MG  
[iciag@ufu.br](mailto:iciag@ufu.br) Fone/Fax. (0xx)-34-3218-2225

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

**Ilmo. Sr.  
Diretor do Instituto de Ciências Agrárias**

O (a) abaixo assinado (a).....  
.....  
brasileiro (a), estado civil .....graduado (a)  
em:.....  
data de nascimento...../...../.....naturalidade:.....  
e-mail: .....residente e domiciliado na:  
Rua/Av.:.....  
Bairro/CEP:.....  
Na cidade/estado.....tel.....

Portador (a) dos seguintes documentos:

CPF:.....CARTEIRA DE IDENTIDADE-  
RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR:.....;  
apresentando documentação inclusa, vem respeitosamente requerer a  
V.S<sup>a</sup>., a inscrição no **CONCURSO PÚBLICO DE PROVAS E TÍTULOS  
PARA O CARGO DE PROFESSOR EFETIVO NA UNIVERSIDADE  
FEDERAL DE UBERLÂNDIA.**

na área de: \_\_\_\_\_, do ICIAG, a  
realizar-se nos dias: \_\_\_\_\_ de acordo com as  
normas vigentes nesta Universidade. Ainda pelo presente, e melhor  
forma de direito declara:

- 1) Conhecer o edital nº: 68/2011 e retificação do referido edital expedidos pela Pró-Reitoria de Recursos Humanos, devidamente publicado no DOU, especificando requisitos mínimos exigidos para o presente Concurso Público.
- 2) Conhecer o inteiro teor da Resolução 08/2007 do Conselho Diretor.

- 3) Saber que a documentação apresentada no ato da inscrição será encaminhada para posterior deferimento ou não, da Diretora do ICIAG.
- 4) Declara, ter conhecimento do Programa, bibliografia e sistemática de trabalho com respectivas pontuações.

### **DOCUMENTAÇÃO APRESENTADA**

- .....Documento oficial de identificação pessoal, com foto (cópia)
- .....Três vias do *Curriculum Vitae*, sendo uma via com todos os documentos comprobatórios.
- .....Cópia da comprovação da qualificação mínima exigida.
- .....Comprovante de recolhimento da taxa de inscrição (60,00)

Termos em que, pede deferimento.

Uberlândia, .....de.....de 2011.

.....  
**Candidato (a)- Assinatura**

### **Despacho Diretor do ICIAG:**

\_\_\_\_ **DEFERIDO**

\_\_\_\_ **INDEFERIDO**

**Assin. Diretor**

**Data:...../...../.....**