



UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA



ESCOLA TÉCNICA DE SAÚDE

Av. Amazonas s/n – Campus Umuarama – Bloco 4 k – Sala 23 Uberlândia-MG CEP. 38400 902
Telefone: 34 3218 2318 Fax. 34 3218 2410 – estes@ufu.br

Processo Seletivo Simplificado para contratação de professores substitutos da Escola Técnica de Saúde da Universidade Federal de Uberlândia - Edital n.º 86/2011, Área I – Análises Clínicas.

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Candidato _____ n.º inscrição _____

Data do início do processo: 03 de Janeiro de 2012 às **9h** no Anfiteatro do Bloco 2H – *Campus Umuarama*.

Declaro que anexe as três vias do curriculum vitae – sendo que apenas uma via está acompanhada com os documentos comprobatórios na ordem de apresentação, de acordo com as normas vigentes nesta Universidade, e dentro dos requisitos exigidos no Edital do Processo Seletivo n.º 86/2011. Estou ciente da data, horário e local do início do processo e ainda que, meu requerimento será submetido à apreciação da Diretora da Escola Técnica de Saúde da Universidade Federal de Uberlândia, que divulgará no prazo de até 10 dias, após o encerramento das inscrições, no sítio da internet oficial da UFU, sobre o deferimento da inscrição.

Uberlândia, _____
Assinatura do Candidato

Responsável pela inscrição _____
(via do candidato)

Processo Seletivo Simplificado para contratação de professores substitutos da Escola Técnica de Saúde da Universidade Federal de Uberlândia - Edital n.º 86/2011, Área I – Análises Clínicas.

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Candidato _____ n.º inscrição _____

Data do início do processo: 03 de Janeiro de 2012 às **9h** no Anfiteatro do Bloco 2H – *Campus Umuarama*.

Declaro que anexe as três vias do curriculum vitae – sendo que apenas uma via está acompanhada com os documentos comprobatórios na ordem de apresentação, de acordo com as normas vigentes nesta Universidade, e dentro dos requisitos exigidos no Edital do Processo Seletivo n.º 86/2011. Estou ciente da data, horário e local do início do processo e ainda que, meu requerimento será submetido à apreciação da Diretora da Escola Técnica de Saúde da Universidade Federal de Uberlândia, que divulgará no prazo de até 10 dias, após o encerramento das inscrições, no sítio da internet oficial da UFU, sobre o deferimento da inscrição.

Uberlândia, _____
Assinatura do Candidato

Responsável pela inscrição _____
(via da ESTES)