



UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA

FACULDADE DE CIÊNCIAS INTEGRADAS DO PONTAL

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO

O(A) abaixo assinado(a), conforme dados relacionados a seguir:

Nome: _____ Estado Civil: _____

Residente e domiciliado em: _____

Rua/Av.: _____

Bairro: _____ CEP: _____ Tel.: _____ E-mail: _____

Graduado em: _____ Pós-Graduado em: _____

e apresentando documentação inclusa, vem respeitosamente, requerer que Vossa Excelência se digne a ordenar a inscrição no PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, para preenchimento de uma vaga para o cargo de professor substituto da Universidade Federal de Uberlândia, **na Faculdade de Ciências Integradas do Pontal em Ituiutaba ó MG, na área de MATEMÁTICA**, de acordo com as normas vigentes nesta Universidade. Ainda, pelo presente, e melhor forma de direito, declara:

- I) Conhecer o **Edital Nº.: 086/2012** e suas retificações expedidas pela Pró-Reitoria de Recursos Humanos ó Divisão de Apoio ao Docente, especificando requisitos mínimos exigidos para o presente Concurso;
- II) Conhecer o inteiro teor da **Resolução CONDIR 09/2007** do Conselho Diretor e da Lei nº.: 8.112/90;
- III) Saber que os documentos referentes às exigências acima citadas, os de atendimento ao requisito mínimo constante do **Edital Nº.: 086/2012** e os documentos pessoais serão submetidos a uma pré-análise, para posterior deferimento, ou não. Assim sendo, e estando ciente de todos os termos do Concurso Público, declara submeter-se integralmente a ele para todos os efeitos, renunciando, a qualquer direito que por ventura pudesse ter.

Termos em que, Pede Deferimento.

Ituiutaba ó MG, ____/____/____ Assinatura do Candidato: _____

Número de Inscrição: _____ Secretaria da FACIP: _____

Deferido: Sim () ou Não ().

Se Não, qual o motivo:

Coordenador do Curso/Banca

Direção da FACIP

Sede Administrativa - Unidade I

Av. José João Dib, 2545 - Bairro Progresso - Ituiutaba-MG - CEP 38302-000

Fone: (34) 3268-9827 - Fax: (34) 3268-4828 - www.facip.ufu.br