



UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA
FACULDADE DE MEDICINA VETERINÁRIA

Rua Ceará s/nº Bloco 2T - C. Umuarama - Uberlândia-MG - 38400-902
Fone (34) 3218-2213 - Fax(34) 3218-2521 - 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 Medicina Veterinária, 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
PATOLOGIA ANIMAL, 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 094/2009, expedido pelo Reitor da Universidade Federal de
Uberlândia, especificando os requisitos mínimos exigidos para o presente concurso público;
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 concurso público, declara submeter-se integralmente
a ele para todos os efeitos.

Neste Termos,
Pede Deferimento.

Uberlândia, ____ de dezembro de 2009.

Candidato(a)

Nº/Inscrição

Recebida por

E-mail candidato: cellealves@yahoo.com.br

() DEFERIDO

() INDEFERIDO

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