



REQUERIMENTO

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

Nome: _____

Estado

Civil: _____

Residente e domiciliado em:

Rua/Av.: _____

Bairro: _____ CEP: _____ Tel.: _____

Tel. 2: _____

Celular: _____

Graduado em: _____ Pós-Graduado

em: _____

E-

mail: _____

e apresentando documentação inclusa, vem respeitosamente, requerer que Vossa Excelência se digne a ordenar a inscrição no **PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA CONTRATAÇÃO DE PROFESSOR SUBSTITUTO**, para preenchimento de uma vaga para o cargo de Professor Substituto, no Instituto de Psicologia da Universidade Federal de Uberlândia, na área de **PSICOLOGIA CLÍNICA/ INTERSUBJETIVIDADE**, de acordo com as normas vigentes nesta Universidade. Ainda, pelo presente, e melhor forma de direito, declara:

- I) Conhecer o **Edital Nº.: 099/2009** expedido pela Pró-Reitoria de Recursos Humanos – Divisão de Apoio ao Docente, especificando requisitos mínimos exigidos para o presente Concurso;
- II) Conhecer a retificação do **Edital Nº.: 099/2009** publicada em 27 de novembro de 2009 no DOU Seção 3 pág. 84.
- III) Conhecer o inteiro teor da **Resolução 09/2007** do Conselho Diretor e da Lei nº.: 8.745, de 09/12/1993, modificada pela Lei nº 9.849, de 26/10/1999.
- IV) Saber que os documentos referentes às exigências acima citadas, os de atendimento ao requisito mínimo constante do **Edital Nº.: 099/2009** 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 Processo Seletivo Simplificado, declara submeter-se integralmente a ele para todos os efeitos, renunciando, a qualquer direito que por ventura pudesse ter.
- V) Os candidatos portadores de necessidades especiais deverão informar as condições necessárias à realização das provas:

_____.

VI) Ter acesso à internet para acompanhar as informações e alterações referentes a este processo seletivo.

Termos em que, Pede Deferimento.

Uberlândia, ____/____/_____

Assinatura do Candidato:

Número de Inscrição: _____

Secretária da IPUFU

Deferido: Sim () ou Não ().

Presidente Comissão Julgadora

Diretoria Instituto de Psicologia/UFU