



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA
INSTITUTO DE CIÊNCIAS BIOMÉDICAS

ICBIM

REQUERIMENTO

Ilmo. Sr.
Diretor do Instituto de Ciências Biomédicas

O(a) abaixo assinado
Brasileiro(a), Estado Civil Graduado(a) em: Pós-graduado(a)
em:
Data de Nascimento: / / Naturalidade: - Residente e domiciliado à Rua/Av.
..... Bairro: CEP: na Cidade:
Estado: - Telefone: - Celular:
- e-mail:

Portador(a) dos seguintes documentos:

CPF: , C.I: , Orgão Expedidor:
Título de Eleitor: Zona: , Seção: Certificado
Militar:

Apresentando documentação inclusa, vem respeitosamente requerer a V. S^a, a inscrição no Processo Seletivo Simplificado para contratação de professor, em caráter temporário, para o Instituto de Ciências Biomédicas, da Universidade Federal de Uberlândia, na área de **IMUNOLOGIA**, de acordo com as normas vigentes nesta Universidade. Ainda pelo presente, e melhor forma de direito, declara: 1)- Conhecer o Edital nº 147/2013, expedido pela Pro- Reitoria de Recursos Humanos, da Universidade Federal de Uberlândia, no site da Universidade Federal de Uberlândia, especificando requisitos mínimos exigidos para o presente processo seletivo; 2)- Conhecer o inteiro teor da Lei 8.112/90, de 11/12/1990, do Plano Único de Classificação e Retribuição de Cargos e Empregos; e Resolução 09/2007 alterada pela Resolução 04/2011, ambas do Conselho Diretor desta Universidade Federal de Uberlândia; 3)- Saber que a documentação apresentada no ato da Inscrição será submetida à uma pré-análise para posterior deferimento ou não, da Diretoria do Instituto de Ciências Biomédicas; 4)- Declara ter recebido cópia do Programa, da Bibliografia e do Cartão de Protocolo; 5)-A taxa de inscrição não é devolvida em caso de indeferimento da inscrição; 6)-Declara, ainda, ter entregue a documentação exigida no Edital. Assim sendo, e estando ciente de todos os termos do Processo Seletivo, declara submeter-se integralmente a ele para todos os efeitos, renunciando, como de fato renunciado tem, a qualquer outro direito que porventura pudesse ter.

Nestes termos em que, pede deferimento.

Uberlândia, de, de

Assinatura do Candidato

Nº da Inscrição:

Assinatura Servidor(a): Data:/...../.....

.....DEFERIDO

.....INDEFERIDO

Assinatura Diretor do Instituto: Data: / /