



UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA
FACULDADE DE MEDICINA VETERINÁRIA
Secretaria (34) 3218-2228/3218-2213
Rua Ceará, s/n. – Bloco 2T – Campus Umuarama
famev@ufu.br 38400-902 – UBERLÂNDIA- MG



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

O (a) abaixo assinado _____, brasileiro (a), estado civil: _____, graduado (a) em **Medicina Veterinária** residente e domiciliado na Rua/Av. _____ nº _____ Bairro: _____, CEP: _____, na Cidade/Estado _____, Telefone: _____

PORTADOR (A) DOS SEGUINTE DOCUMENTOS: CPF: _____ Documento de Identidade/Órgão nº _____ Expedidor _____ Título de Eleitor nº _____ Zona: _____ Seção _____ Certificado Militar: ----- apresentando documentação inclusa, vem respeitosamente requerer a Vossa Senhoria se digne de ordenar a inscrição para seleção de candidatos ao Programa de Residência Médico-veterinária, da FAMEV, para o ano de **2010/2012**, na área de _____ a realizar-se nos dias **06 a 13/01/2010** de acordo com as normas vigentes nesta Universidade. Ainda pelo presente, e melhor forma de direito, declara: 1) Conhecer o Edital expedido pela Diretoria da Faculdade de Medicina Veterinária, devidamente publicado no DOU, especificando requisitos mínimos exigidos para o presente processo seletivo; 2). Saber que os documentos referentes às exigências acima citadas, os do atendimento ao requisito mínimo constante no edital e os documentos pessoais serão submetidos a uma pré-análise, para posterior deferimento ou não, da Diretoria da Faculdade de Medicina Veterinária; 3) Ter recebido cópia do Programa, da Bibliografia e do Cartão Protocolo; 4) Estar ciente de que a taxa de inscrição não será devolvida em caso de indeferimento da inscrição; e, 5) Ter entregue a documentação exigida no edital, bem como ter anexado ao Curriculum Vitae, todos os documentos comprobatórios mencionados na parte descrita. Assim sendo e estando ciente de todos os termos do processo Seletivo, declara ainda, submeter-se integralmente a ele para todos os efeitos, renunciando, como de fato renunciado tem, a qualquer direito que porventura pudesse ter.

E-mail: _____

Termo em que
Pede Deferimento

Uberlândia, ____ de dezembro de 2009

Candidato (a) _____ Nº Inscrição: _____

Servidor (a) _____

DEFIRO

INDEFIRO

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