



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: solteiro, graduado (a)
em _____ residente e domiciliado na
_____ Bairro: _____, na

Cidade de _____, CEP _____ Telefone: _____

PORTADOR (A) DOS SEGUINTE DOCUMENTOS: CPF: _____ Documento

de Identidade/Órgão nº _____, 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 _____ 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 agosto de 2010.

Candidato (a) _____ Nº Inscrição: _____

Servidor (a) _____

DEFIRO

INDEFIRO

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