



**UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA
FACULDADE DE MEDICINA VETERINÁRIA E ZOOTECNIA**

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



Prof. Dr. César Augusto Garcia

Diretor da Faculdade de Medicina Veterinária e Zootecnia

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 2011/2013, na área de _____,

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 e Zootecnia, devidamente publicado no D.O.U., 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, das Referências e o Cartão de Protocolo de inscrição; 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 Lattes, todos os documentos comprobatórios mencionados na parte descrita. Assim sendo e estando ciente de todos os termos do processo Seletivo, declaro 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 março de 2011.

Candidato (a) _____ Nº Inscrição: _____

Servidor (a) _____

DEFIRO

INDEFIRO

Prof. Dr. César Augusto Garcia

Diretor da Faculdade de Medicina Veterinária