



**UNIVERSIDADE FEDERAL DE MINAS GERAIS**  
**ESCOLA DE ENFERMAGEM**  
Av. Prof. Alfredo Balena, 190 - Bairro Santa Efigênia  
CEP.: 30.130-100 - Belo Horizonte - Minas Gerais - Brasil  
Tel.: 3409-9829 FAX.: 3409-9830 e.mail: secgeral@enf.ufmg.br

**REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO DE CANDIDATO EM CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE VAGAS DOCENTES**

Senhor(a) Diretor(a) da Escola de Enfermagem da UFMG,

Eu, \_\_\_\_\_,  
venho requerer minha inscrição no concurso público de provas e títulos destinado ao provimento de \_\_\_\_ vaga(s) para **Professor** \_\_\_\_\_, **Nível** \_\_\_\_\_ do **Departamento** de \_\_\_\_\_, na área de conhecimento \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ conforme edital nº \_\_\_\_\_, publicado no D.O.U. de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Declaro ter recebido, no ato da inscrição, cópia do Edital do concurso, da Resolução nº 02/2013 do Conselho Universitário, da Resolução nº 13/2010 do Conselho Universitário, do Decreto nº 6.944, bem como do detalhamento dos programas aplicáveis ao presente concurso.

Identificação do candidato:

NOME COMPLETO	
NACIONALIDADE	ESTADO CIVIL
Nº DOCUMENTO DE IDENTIDADE	Nº DO CPF
ENDERECO COMPLETO (RUA, Nº, COMPLEMENTO, BAIRRO)	
CEP	CIDADE
TELEFONE RESIDENCIAL	TELEFONE COMERCIAL
CELULAR	E-MAIL
TEMA DO SEMINÁRIO ( quando especificado no edital):	

Belo Horizonte, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_ \_\_\_\_\_  
Assinatura do candidato

**Despacho do Diretor**

Inscrição deferida

Inscrição indeferida

Belo Horizonte, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_ \_\_\_\_\_  
Assinatura do Diretor da Escola de Enfermagem da UFMG