



**TERMO DE REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO
CONCURSO PÚBLICO PARA CARGO DO MAGISTÉRIO FEDERAL**

IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Nome			
Nome social			
CPF	RG ou Nº de Identidade válida	Órgão Emissor/UF	
Endereço:			
Cidade	Estado	País	CEP
E-mail	Celular	Telefone Residencial	
Cor/Origem étnica: <input type="checkbox"/> Preta <input type="checkbox"/> Parda <input type="checkbox"/> Amarela <input type="checkbox"/> Branca <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Não informado			

SOLICITAÇÃO DE INSCRIÇÃO

Eu, candidato (a) acima indicado(a), venho requerer minha inscrição no concurso público para provimento de cargo da Carreira de _____, na Classe _____, Nível _____, do Departamento/Unidade _____, na área de _____, de acordo com o Edital Nº _____/20_____, publicado no Diário Oficial da União em ____ / ____ / ____

Sou portador de deficiência e necessito de condições especiais para realização da prova: <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
Condição:

Desejo concorrer à vaga destinada para candidatos negros, se for o caso: <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
Desejo concorrer à vaga destinada a pessoas com deficiência, se for o caso: <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
TEMA DO SEMINÁRIO (se for o caso):



DECLARAÇÕES (assinalar)

Declaro que, junto a este Termo de Requerimento de Inscrição, encaminho a seguinte documentação:

- Cópia da Carteira de Identidade ou de outra prova de ser brasileiro nato ou naturalizado ou, no caso de estrangeiro, de documento de identificação (cópia autenticada, se inscrição por via postal)
- Comprovação de quitação com o Serviço Militar, se for o caso
- Comprovação de quitação com a Justiça Eleitoral, dispensável no caso de candidatos estrangeiros
- Comprovante de endereço para recebimento de correspondência (original ou cópia autenticada, se inscrição por via postal)
- Comprovante do pagamento ou solicitação de isenção da taxa de inscrição
- Comprovação de titulação ou declaração de que está apto(a) a comprovar a titulação exigida no ato da posse.
- "curriculum vitae" (sete cópias, se inscrição por via postal)
- Memorial, se for o caso
- Termo de consentimento para tratamento de dados pessoais, segundo Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais, devidamente preenchido e assinado
- Laudo médico que comprove a condição de deficiência, emitido nos últimos doze meses (original ou cópia autenticada, se inscrição por via postal)

Declaro que estou apto a comprovar a titulação exigida no ato da posse no cargo de Magistério Federal nos termos do Edital do concurso público acima referido.

Declaro que todas as informações prestadas por mim são verdadeiras e os documentos apresentados são verdadeiros e autênticos. Estou ciente de que a falsidade desta declaração configura crime previsto no Código Penal Brasileiro, passível de apuração na forma da Lei

Declaro, para os fins de inscrição, que tenho pleno conhecimento das condições estabelecidas no Edital do concurso público, das leis e regulamentos aplicáveis, das quais não poderei alegar desconhecimento.

Declaro que estou ciente de que, nos termos do Decreto Presidencial nº 9.739, de 28 de março de 2019, art. 42, XVII, havendo prova oral ou defesa de memorial, esta será realizada em sessão pública e gravada para efeito de registro e avaliação. Declaro, ainda, que estou ciente que não me será fornecida cópia da gravação e que, fica reservada à UFMG a prerrogativa de desfazer-se da gravação, após o período determinado em lei para tal. (O presente Termo assegura que minhas imagens e gravações não serão divulgadas a terceiros sem minha autorização, exceto, para os fins relacionados ao concurso público).

Por ser verdade, firmo o presente.

_____, ____ de _____ de _____
(local e data)

Assinatura do(a) candidato(a)