

REQUERIMENTO

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA

Formulário de Inscrição para Seleção de Professor Visitante

ESPECIFICAÇÃO DO PROCESSO SELETIVO

Unidade Acadêmica:	Instituto de Ciências Agrárias
Área/subárea:	Agronomia/ Floricultura
Edital:	217/2025

IDENTIFICAÇÃO DO(A) CANDIDATO(A)

Nome:			
Solicito atendimento pelo nome social: () sim () não			
Nome social:			
Nacionalidade:			
CPF:		RG/Passaporte:	
Endereço:			
Telefone(s):		E-mail:	

O(a) candidato(a) acima qualificado(a) vem requerer inscrição no Processo Seletivo Simplificado especificado. Declara, para todos os efeitos:

1) Conhecer o Edital PROGEP nº 209/2025, que estabeleceu as regras gerais para o certame, o Edital Complementar nº 217/2025, que estabeleceu os detalhes do processo seletivo, e a sistemática do processo, os critérios de avaliação, pontuação correspondente às atividades exigidas; e

2) Saber que a documentação apresentada no ato da inscrição será submetida a uma pré-análise para posterior deferimento ou não da Unidade Acadêmica. Assim sendo, e estando ciente de todos os termos do Processo, declara submeter-se integralmente a ele para todos os efeitos.

Haverá reserva de vagas no processo seletivo regido por este edital, nos termos da Lei nº 15.142, de 03 de junho de 2025, no Decreto nº 12.536, de 27 de junho de 2025, Decreto nº 9.508, de 24 de setembro de 2018 e na Instrução Normativa Conjunta MGI/MDHC nº 261, de 27 de junho de 2025.

Conforme itens 10, 11 e 12 do Edital PROGEP nº 209/2025, que estabelece as regras gerais, manifesta opção por concorrer às vagas reservadas*:

- () a pretos(as) e pardos(a),
- () a quilombolas,
- () a indígenas,
- () a pessoas com deficiência,
- () NÃO desejo concorrer às vagas reservadas.

* poderá ser indicada opção pelas duas reservas

Nestes termos, pede deferimento.

(Local), _____ de _____ de 20_____

Assinatura do(a) candidato(a)

A GRU será emitida pela Secretaria da Unidade Acadêmica. (<https://pagtesouro.tesouro.gov.br/portal-gru/#/pagamento-gru/formulario?servico=000630>)

Número de inscrição: _____ (para preenchimento pela Unidade Acadêmica)

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA

Requerimento de Atendimento Especial para Realização das Provas

Tipo de Atendimento Especial Solicitado

Selecione abaixo o(s) recurso(s) de acessibilidade ou atendimento específico necessário(s), conforme previsto no edital:

Recursos de Acessibilidade

- () Caderno de questões com fonte ampliada (tamanho até 18)
- () Auxílio para leitura
- () Tradutor-intérprete de LIBRAS
- () Tempo adicional para realização das provas (com laudo médico)
- () Auxílio para transcrição
- () Local de fácil acesso interno e externo
- () Mobiliário acessível
- () Uso de aparelho auditivo
- () Necessidade de alimentação periódica
- () Uso de medidor de glicose e/ou bomba de insulina
- () Outro (especificar): _____

Atendimento à Candidata Lactante

- () Solicito sala reservada para amamentação

Nome do(a) acompanhante: _____

Documento de identidade do(a) acompanhante: _____

Certidão de nascimento da criança: () Anexada

Documentação Obrigatória

Para deferimento do atendimento solicitado, o(a) candidato(a) deverá anexar:

- () Requerimento preenchido e assinado (este formulário)
- () Laudo médico emitido nos últimos 6 meses, contendo:
 - CID-10 da condição que motiva a solicitação
 - Assinatura e carimbo do(a) médico(a) com número do CRM/RMS
- () Documentos adicionais conforme o tipo de atendimento solicitado

Declaração do(a) Candidato(a)

Declaro que as informações prestadas neste formulário são verdadeiras e que estou ciente das condições estabelecidas no edital. Autorizo o uso dos dados para fins exclusivos de análise e concessão do atendimento especial.

Assinatura do(a) candidato(a): _____ Data: ____/____/____

Observações Importantes

- O formulário e os documentos devem ser enviados no ato da inscrição, conforme orientações do edital.
- A ausência de qualquer documento poderá implicar no indeferimento da solicitação.
- O atendimento será garantido pela Unidade Acadêmica responsável pela aplicação das provas.
- A UFU não se responsabiliza por deslocamento ou acompanhamento de candidatos(as).



Documento assinado eletronicamente por **José Magno Queiroz Luz, Diretor(a)**, em 29/12/2025, às 14:53, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://www.sei.ufu.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **6965149** e o código CRC **5A7FA377**.