

**ÁREA DE CONHECIMENTO:** Periodontia**REGIME DE TRABALHO: DEDICAÇÃO EXCLUSIVA****TITULAÇÃO:** Doutorado em Periodontia ou áreas afins**NOME DO (A) CANDIDATO (A):** \_\_\_\_\_ **ENDEREÇO:** \_\_\_\_\_**BAIRRO:** \_\_\_\_\_ **CIDADE:** \_\_\_\_\_ **ESTADO:** \_\_\_\_\_ **CEP:** \_\_\_\_\_**E-MAIL:** \_\_\_\_\_ **RES:** \_\_\_\_\_**CELULAR:** \_\_\_\_\_**O (A) CANDIDATO (A) APRESENTOU, NO ATO DA INSCRIÇÃO, A DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA PELO EDITAL Nº 590 DE  
02/10/2017 - SEÇÃO 03 - PUBLICADO EM 03/10/2017, ABAIXO RELACIONADA:**

1. Carteira de identidade ou outra prova de ser brasileiro nato ou naturalizado. No caso de estrangeiro, documento de identificação (original e cópia);
2. Comprovação de quitação com o Serviço Militar, quando for o caso, e com a Justiça Eleitoral, dispensável no caso de candidato estrangeiro;
3. Comprovante de pagamento da guia única de recolhimento da taxa de inscrição, no valor R\$ 215,99 (duzentos e quinze reais e noventa e nove centavos);
4. Comprovante de endereço para recebimento de correspondência (original e cópia);
5. Curriculum Vitae em 07(sete) cópias;
6. Memorial em 07(sete) cópias;

**Secretaria Geral da Faculdade de Odontologia da Universidade Federal de Minas Gerais**

Belo Horizonte, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Responsável pela Inscrição**Recebi no ato da inscrição: Protocolo de inscrição; Termo de Ciência de Gravação; Cópia do Edital correspondente ao Concurso; Programa Integral do Concurso; Resolução Complementar 02/2013, do Conselho Universitário/UFMG, Resolução 13/2010, do Conselho Universitário/UFMG; Regimento Geral da UFMG; Decreto Presidencial 6.944/2009.**\_\_\_\_\_  
*Assinatura do candidato (a)***A documentação está de acordo com as condições exigidas pelo Edital.**

De acordo: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Confere \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Diretor*\_\_\_\_\_  
*p/Comissão*