



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**  
**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS**  
**GABINETE DA DIREÇÃO GERAL DO CAMPUS SANTA LUZIA**  
Rua Érico Veríssimo, 317, Londrina, Santa Luzia, Minas Gerais  
concursos.santaluzia@ifmg.edu.br

<b>ANEXO IV</b>				
<b>RELAÇÃO E PROTOCOLO DE DOCUMENTOS ENTREGUES</b>				
Nome:				
CPF:		Inscrição:		Área de atuação:
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				

Santa Luzia, \_\_/\_\_/\_\_

Assinatura do(a) candidato(a): \_\_\_\_\_

Assinatura da Comissão Organizadora: \_\_\_\_\_



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**  
**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS**  
**GABINETE DA DIREÇÃO GERAL DO CAMPUS SANTA LUZIA**  
Rua Érico Veríssimo, 317, Londrina, Santa Luzia, Minas Gerais  
concursos.santaluzia@ifmg.edu.br

## ANEXO V

### TERMO DE DESISTÊNCIA

Eu, \_\_\_\_\_, portador(a) do  
CPF \_\_\_\_\_, candidato(a) com nº de inscrição \_\_\_\_\_  
aprovado(a) em\_º lugar no PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO destinado à seleção de  
candidatos para contrato como PROFESSOR VISITANTE para o *Campus* \_\_\_\_\_, na área  
de \_\_\_\_\_, homologado através do Edital nº \_\_\_\_/\_\_\_\_, publicado no  
DOU de \_\_/\_\_/\_\_, manifesto a minha desistência em ocupar a vaga.

(Local e data) \_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

[Nome e assinatura do candidato]



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS  
GABINETE DA DIREÇÃO GERAL DO CAMPUS SANTA LUZIA  
Rua Érico Veríssimo, 317, Londrina, Santa Luzia, Minas Gerais  
concursos.santaluzia@ifmg.edu.br

**EDITAL Nº 001/2019**

**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA PROFESSOR VISITANTE**

ANEXO VI					
REQUERIMENTO DE CONDIÇÕES ESPECIAIS					
Nome:					
CPF:		Inscrição:		Área de atuação:	
<b><u>Necessidade especial:</u></b>					
	Auditiva		Motora		Visual
	Outras. Especificar.				
<b><u>Condições especiais:</u></b>					
Especifique quais as condições especiais serão necessárias para a realização da sua prova.					

Este requerimento deve ser acompanhado de laudo médico com indicação do CID atestando a necessidade relatada.

(Local e data) \_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**  
**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS**  
**GABINETE DA DIREÇÃO GERAL DO CAMPUS SANTA LUZIA**  
Rua Érico Veríssimo, 317, Londrina, Santa Luzia, Minas Gerais  
concursos.santaluzia@ifmg.edu.br

[Nome e assinatura do candidato]

<b>ANEXO VII</b>			
<b>PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA PROFESSOR VISITANTE – Edital 003/2017</b>			
<b>FORMULÁRIO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSO</b>			
Fase:		Avaliação de Curriculum Lattes	Apresentação Oral de Projeto
Nome:			Inscrição n°:
Área:			
Fundamentação e referências bibliográficas:			Folha n° ____ de ____
(Local e data) _____, ____/____/____.			
Assinatura do candidato			

\*Poderá ser utilizado folhas à parte para a redação do recurso, devendo todas as páginas estarem numeradas e rubricadas pelo candidato.