



Universidade Federal de Minas Gerais
Pró-Reitoria de Recursos Humanos
Comissão Permanente de Pessoal Docente

PRORH
PRÓ-REITORIA
DE RECURSOS
HUMANOS

Formulário para Publicação de Edital
Concurso Público Professor Efetivo
Magistério Federal

De acordo com
Lei Nº 8.112/1990
Resolução Complementar do Conselho Universitário nº 02/2013
Lei Nº 12.772/2012, alterada pela Lei nº 13.325/2016
Decreto Nº 9.739/2019
Regimento Geral da UFMG

Cargo:

Magistério Superior Magistério Superior Titular-Livre

Comunicação da alocação da vaga pela CPPD:

Número do Ofício CPPD: _____ Data: / / **Anexar Ofício CPPD**

Aprovação de alteração de regime de trabalho ou titulação (se for o caso):

Número do Parecer CPPD: _____ Data: / / **Anexar Parecer CPPD**

INFORMAÇÕES NECESSÁRIAS PARA PUBLICAÇÃO DO EDITAL

Unidade: _____ Endereço Eletrônico para Emissão de GRU da Unidade: _____	Número de vagas: _____
Departamento: _____	Classe A, com denominação de Professor /Nível 1
Área de Conhecimento: _____ Perfil desejado do candidato: _____ _____ _____ _____	Regime de Trabalho: _____ _____
Titulação exigida do candidato para comprovação no ato da posse, sendo permitido incluir os termos áreas afins, áreas correlatas ou áreas equivalentes. _____ _____	
Prazo de validade do concurso: <input type="checkbox"/> 06 (seis) meses <input type="checkbox"/> 01 (um) ano, prorrogável por igual período.	

DA INSCRIÇÃO

Prazo de inscrição: Até _____ dias (*), a partir da publicação do edital.

(*): Definir o número de dias, sendo o mínimo de 30 e o máximo de 120.

Forma de Inscrição: (*) presencial por correio por correio eletrônico.

(*): Se selecionada a opção presencial, deverá ser selecionada também outra opção.

Local:

Secretaria da Unidade: _____

Endereço: _____

Telefone: _____

E-mail para informações:

E-mail para inscrição:

Endereço da página eletrônica onde consta(m) o(s) programa(s), quando for o caso, e demais informações do Concurso:

Horário: _____ Indicar o horário de funcionamento da Secretaria da Unidade, nos dias úteis.

DEPARTAMENTO/CHEFIA

Nome do chefe do departamento:

Data / /

Assinatura e carimbo:

UNIDADE/DIRETORIA

De acordo

Data / /

Assinatura e carimbo:

CPPD

Elaborado o Edital

Data / /

Assinatura do responsável:

CPPD 02/10/2023