



Divulgação da pontuação obtida na prova de títulos e prazo para interposição de recursos	www.concursos.ufscar.br
Divulgação dos recursos interpostos - prova títulos	www.concursos.ufscar.br
Divulgação do resultado dos recursos - prova de títulos	www.concursos.ufscar.br
Divulgação do Resultado Final	Será informado oportunamente, conforme número de habilitados.

O Local das Provas SERÁ INFORMADO OPORTUNAMENTE.

Observação: Qualquer alteração nas datas decorrente do número de candidatos inscritos será informado através de edital no endereço: www.concursos.ufscar.br.

#### ANEXO V

#### REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DE TAXA DE INSCRIÇÃO

À Comissão Organizadora do Concurso

Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas

UFSCar

Edital nº \_\_\_\_\_/2014

Eu, \_\_\_\_\_, Fone (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_; email: \_\_\_\_\_, sexo \_\_\_\_\_, nascido no dia \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, nome da mãe \_\_\_\_\_, portador do RG Nº \_\_\_\_\_, Órgão expedidor: \_\_\_\_\_, Data de emissão: \_\_\_\_\_ inscrito no CPF/MF sob o nº \_\_\_\_\_, e com inscrição NIS nº \_\_\_\_\_, venho por meio deste RE-

QUERER ISENÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO referente ao concurso público para o cargo de \_\_\_\_\_ e para tanto declaro estar inscrito no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal (CadÚnico), e que atendo a condição estabelecida no inciso II do caput do artigo 1º do Decreto nº 6593, de 02 de outubro de 2008 (família de baixa renda).

Declaro também estar ciente de que as informações que estou prestando são de minha inteira Responsabilidade e que estarei sujeito às sanções previstas em lei, aplicando-se, ainda, o disposto no parágrafo único do artigo 10 do Decreto nº 83.936, de 6/09/1979.

Declaro ainda, concordar com a divulgação de minha condição de solicitante de isenção de taxa de inscrição nos documentos resultantes do referido Concurso Público.

Atenciosamente,

\_\_\_\_\_  
(data e assinatura do candidato)

RECEBIDO EM \_\_\_\_/\_\_\_\_/2014.

Por \_\_\_\_\_

(Assinatura e carimbo do servidor)

#### ANEXO VI

#### REQUERIMENTO DE PROVA ESPECIAL E/OU DE TRATAMENTO ESPECIAL

À Comissão Organizadora do Concurso

Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas

UFSCar

Edital nº \_\_\_\_\_/2014

Eu, \_\_\_\_\_, residente à \_\_\_\_\_, telefone (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_, email: \_\_\_\_\_, portador do RG Nº \_\_\_\_\_, inscrição nº \_\_\_\_\_, candidato ao cargo de \_\_\_\_\_ venho por meio deste REQUERER ATENDIMENTO DIFERENCIADO para a realização da prova, por encontrar-me amparado pelo Decreto nº 3.298/99, e para tanto apresento neste ato o laudo médico emitido nos últimos 12 meses (anexo) com a respectiva Classificação Internacional de Doenças (CID-10), no qual constam os seguintes dados: Deficiência que possui com a especificação da espécie e o grau: \_\_\_\_\_

Código correspondente do (CID-10): \_\_\_\_\_.

Nome e número de registro no Conselho Regional de Medicina (CRM) do médico responsável pelo laudo: \_\_\_\_\_.

Razão pela qual NECESSITO DE PROVA ESPECIAL E/OU DE TRATAMENTO ESPECIAL para a realização da prova objetiva, a saber: \_\_\_\_\_ (discriminar a necessidade).

Atenciosamente,

\_\_\_\_\_  
(data e assinatura do candidato)

RECEBIDO EM \_\_\_\_/\_\_\_\_/2014.

Por \_\_\_\_\_

(Assinatura e carimbo do servidor)

#### ANEXO VII

RAZÕES DE RECURSO Edital nº \_\_\_\_\_/2014

À Comissão Organizadora do Concurso

Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas

UFSCar

CÓDIGO/NOME DO CARGO: \_\_\_\_/\_\_\_\_

Requerente: \_\_\_\_\_ Inscrição nº \_\_\_\_\_

Fone (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_; email: \_\_\_\_\_

#### 1ª FASE

Nº da Questão \_\_\_\_\_ Item \_\_\_\_\_

Resposta do Candidato \_\_\_\_\_ Resposta do Gabarito Oficial provisório \_\_\_\_\_

TEXTO DA QUESTÃO: \_\_\_\_\_

#### 2ª FASE

Cálculo de pontuação do Candidato: \_\_\_\_\_ Cálculo de Pontuação da Comissão: \_\_\_\_\_

INDICAÇÃO DA DIVERGÊNCIA NA PONTUAÇÃO, APONTANDO COM CLAREZA O ERRO DO CÁLCULO \_\_\_\_\_

#### JUSTIFICATIVA DO CANDIDATO:

São Carlos, de de 2014.

\_\_\_\_\_  
Candidato(a)

#### INSTRUÇÕES:

- O recurso deverá ser apresentado:

- em folhas separadas para questões diferentes.

- as folhas deverão ser numeradas sequencialmente com indicação do número da questão e do item, da resposta marcada pelo candidato e da resposta divulgada no gabarito.

-identificação e assinatura do candidato.

#### ANEXO VIII

#### INSTRUMENTO PARTICULAR DE PROCURAÇÃO

Edital nº \_\_\_\_\_/2014

À Comissão Organizadora do Concurso

Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas

UFSCar

CÓDIGO /NOME DO CARGO: \_\_\_\_/\_\_\_\_

Inscrição nº \_\_\_\_\_ Fone (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_;email: \_\_\_\_\_

#### CANDIDATO (A) OUTORGANTE:

Nome, nacionalidade, estado civil, profissão, portador da Cédula de Identidade nº, inscrito no CPF sob o nº, residente e domiciliado na rua, bairro, cidade, Estado CEP.

#### PROCURADOR(A) OUTORGADO:

Nome, nacionalidade, estado civil, profissão, portador da Cédula de Identidade nº, inscrito no CPF sob o nº, residente e domiciliado na rua, bairro, cidade, Estado CEP.

#### PODERES OUTORGADOS:

Gerais e ilimitados para que o procurador proceda a todos os atos necessários relativos à entrega de documentação referente a 2ª fase do concurso - Prova de Títulos - e/ou a defesa de meus direitos perante a Comissão Organizadora do Concurso Público (Edital n. 003/2014) para o cargo de \_\_\_\_\_, no Campus \_\_\_\_\_, da Universidade Federal de São Carlos - UFSCar, em especial os poderes relativos a entrega da documentação necessária e/ou à interposição de recurso administrativo que versa sobre a \_\_\_\_\_ fase do concurso relativo à prova \_\_\_\_\_ realizada em \_\_\_\_/\_\_\_\_/2014

São Carlos, de de 2014.

\_\_\_\_\_  
Candidato(a)

#### INSTRUÇÕES:

- No caso de recursos deverá ser apresentado em formulário próprio - ANEXO VII, acompanhado da presente procuração::

- em folhas separadas para questões/situações diferentes.

- as folhas deverão ser numeradas sequencialmente com indicação do número da questão, do item, da resposta marcada pelo candidato, da resposta divulgada no gabarito.

-identificação e assinatura do candidato/procurador.

ADILSON JESUS APARECIDO DE OLIVEIRA

Reitor

Em exercício