



Ministério da Educação
Universidade Federal da
Fronteira Sul

Av. Fernando Machado, 108 E,
Centro, Chapecó, Santa Catarina,
Brasil, Caixa Postal 181, CEP
89802-112

www.uffs.edu.br
contato@uffs.edu.br



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DA FRONTEIRA SUL
Gabinete do Reitor

EDITAL Nº 862/UFFS/2015

CONVOCAÇÃO DE ESTAGIÁRIOS PARA ESTÁGIOS NÃO-OBIGATÓRIOS

O REITOR DA UNIVERSIDADE FEDERAL DA FRONTEIRA SUL - UFFS, no uso de suas atribuições legais convoca os estagiários abaixo relacionados, classificados conforme Edital Nº 497/UFFS/2015, de 08 de junho de 2015, a comparecerem nas datas, locais e horários indicados neste edital, para assinatura de Termo de Compromisso de Estágio e entrega da documentação.

1 DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA PARA ASSINATURA DO TERMO DE COMPROMISSO

1.1 Os documentos exigidos para a assinatura do termo de compromisso são:

- a) uma foto 3x4 recente;
- b) identidade (RG) (original com cópia);
- c) CPF (original com cópia);
- d) certificado de reservista, se for o caso, frente e verso do documento (original com uma cópia);
- e) atestado de escolaridade, com indicação do ano ou período que está cursando;
- f) título de eleitor, com comprovante de quitação eleitoral expedido pela internet e com data atualizada na semana (original com cópia);
- g) certidão de nascimento ou casamento (que comprove o estado civil) (original com cópia);
- h) comprovante de conta corrente (com cópia de extrato ou cartão comprovando os dados da conta, inclusive com dígitos verificadores);
- i) exame médico que comprove a aptidão para a realização do estágio;
- j) declaração de não possuir bolsas da UFFS ou de outros órgãos oficiais que exijam o cumprimento de carga horária (**ANEXO I** deste edital);
- k) carteira de trabalho (original com cópia);
- l) documento de comprovação do número do PIS (original com cópia);
- m) cadastro de estagiário preenchido (**ANEXO II** deste edital).

2 CONVOCADOS

2.1 CAMPUS CHAPECÓ-SC

2.1.1 Os candidatos selecionados para as vagas do *Campus* Chapecó-SC deverão se apresentar na Assessoria de Gestão de Pessoas do *Campus* Chapecó, Bloco dos Professores, sala 133, localizada na BR 484, Km 02, Bairro Fronteira Sul, nas datas e horários indicadas abaixo.

2.1.2 Os candidatos deverão apresentar originais e cópias dos documentos solicitados no item 1 deste edital.

I - ÁREA/CURSO: ADMINISTRAÇÃO

a) Setor de atuação: Coordenação Administrativa do *Campus* Chapecó - SC

Candidato	Classificação	Apresentação
Tatiane Strapazzon	3º	Data: 03/11/2015 às 13h30min





3 DISPOSIÇÕES FINAIS

3.1 Os candidatos que não comparecerem com toda a documentação exigida nos locais, datas e horários estipulados neste edital serão considerados desistentes.

Chapecó-SC, 26 de outubro de 2015.

Prof. Jaime Giolo
Reitor da UFES

Ministério da Educação
Universidade Federal da
Fronteira Sul

Av. Fernando Machado, 108 E,
Centro, Chapecó, Santa Catarina,
Brasil, Caixa Postal 181, CEP
89802-112

www.ufes.edu.br
contato@ufes.edu.br





Ministério da Educação
Universidade Federal da
Fronteira Sul

Av. Fernando Machado, 108 E,
Centro, Chapecó, Santa Catarina,
Brasil, Caixa Postal 181, CEP
89802-112

www.ufes.edu.br
contato@ufes.edu.br

ANEXO I

DECLARAÇÃO

Eu, _____,
portador do CPF nº _____,
declaro que não possuo outra bolsa da UFES, de outros órgãos/instituições públicas,
privadas ou de agências de fomento; declaro ainda, que tenho disponibilidade de carga
horária para me dedicar às atividades do estágio e que não possuo vínculo empregatício.

Local e Data

Assinatura

Obs.: Esta declaração atende ao artigo 5º da Resolução nº 01/2013 CONSUNI/CEXT e integra a documentação do estágio.





Ministério da Educação
Universidade Federal da
Fronteira Sul

Av. Fernando Machado, 108 E,
Centro, Chapecó, Santa Catarina,
Brasil, Caixa Postal 181, CEP
89802-112

www.uffs.edu.br
contato@uffs.edu.br

ANEXO II

CADASTRO

Nome:		Matrícula:	
Data de Nascimento:		Sexo: (<input type="checkbox"/>) Masculino (<input type="checkbox"/>) Feminino	
Cidade de Nascimento e UF:			
Grupo Sanguíneo:		Fator Rh:	
Estado Civil:			
Nome do Cônjuge:			
Número de Filhos Menores de 21 Anos:			
Nome do Pai:			
Nome da Mãe:			
Cor/Origem Étnica:		Deficiência Física:	
Nacionalidade:			
Endereço			
Logradouro e N°:			
Complemento:			
Bairro:			
Município e UF:			
CEP:		Telefone:	Ramal:
Endereço Eletrônico:			
CPF:		PIS/PASEP:	
Carteira de Identidade N° :	Órgão Expedidor e UF:	Data de Expedição:	
Título de Eleitor N° :	Zona:	Seção:	
Município:	UF:	Data de Expedição:	
Registro Militar N° :	Órgão de Expedição:	Categoria:	
Arma:		Série:	
Carteira de Trabalho N° :	Série:	UF: Data de Emissão:	
Data do Primeiro Emprego:			
Carteira de Motorista N°:		Registro:	
UF:	Expedição:	Categoria:	
Primeira Habilitação:		Validade:	
Estrangeiro Passaporte N°:		País de Origem:	
Data de Chegada:		Data da Publicação no Diário Oficial:	
Dados Bancários	Número da Agência:	Nome da Agência:	
Banco:	Número da Agência:	Nome da Agência:	
N° da conta corrente ou universitária:			

Local e Data

Assinatura

