



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
UNIVERSIDADE FEDERAL DA FRONTEIRA SUL  
Gabinete do Reitor

EDITAL Nº 780/UFFS/2016

**CONVOCAÇÃO DE ESTAGIÁRIOS PARA ESTÁGIOS NÃO-OBRIGATÓRIOS**

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](http://www.uffs.edu.br)  
[contato@uffs.edu.br](mailto:contato@uffs.edu.br)

O REITOR DA UNIVERSIDADE FEDERAL DA FRONTEIRA SUL - UFFS, no uso de suas atribuições legais convoca o estagiário abaixo relacionado, classificado conforme Edital nº 359/UFFS/2016, de 19 de abril de 2016, a comparecerem na data, local e horário indicado 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:

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

**2 CONVOCADO**

**2.1 CAMPUS CHAPECÓ**

2.1.1 O candidato selecionado para a vaga do *Campus* Chapecó deverá se apresentar na Assessoria de Gestão de Pessoas do *Campus* Chapecó, Bloco dos Professores, sala 133, localizada na SC 484, Km 02, Bairro Fronteira Sul, na data e horário indicado abaixo.

2.1.2 O candidato deverá 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(a)                          | Apresentação               |
|---------------------------------------|----------------------------|
| Edineia Leliani Priscila Fank Andrade | Data: 15/09/2016 às 14:00h |





### **3 DISPOSIÇÕES FINAIS**

**3.1** O candidato que não comparecer com toda a documentação exigida no local, data e horário estipulado neste edital será considerado desistente.

Chapecó-SC, 06 de setembro de 2016.

**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](http://www.ufes.edu.br)  
[contato@ufes.edu.br](mailto: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.uffs.edu.br](http://www.uffs.edu.br)  
[contato@uffs.edu.br](mailto:contato@uffs.edu.br)

## ANEXO I DECLARAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador do CPF nº \_\_\_\_\_, declaro que não possuo outra  
bolsa da UFFS, 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 do Candidato

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](http://www.uffs.edu.br)  
[contato@uffs.edu.br](mailto:contato@uffs.edu.br)

## ANEXO II CADASTRO

|  |                       |                                       |                  |
|--|-----------------------|---------------------------------------|------------------|
| Nome:                                  |                       | Matrícula:                            |                  |
| Data de Nascimento:                    |                       | Sexo: ( ) Masculino ( ) 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:                         |                       |                                       |                  |
| <b>Endereço Logradouro e N° :</b>      |                       |                                       |                  |
| Complemento:                           |                       |                                       |                  |
| Bairro:                                |                       |                                       |                  |
| Município e UF:                        |                       |                                       |                  |
| CEP:                                   |                       | Telefone:                             | Ramal:           |
| Endereço Eletrônico:                   |                       |                                       |                  |
| CPF:                                   |                       | PIS/PASEP:                            |                  |
| <b>Carteira de Identidade N° :</b>     | Órgão Expedidor e UF: | Data de Expedição:                    |                  |
| <b>Título de Eleitor N° :</b>          | Zona:                 | Seção:                                |                  |
| Município:                             | UF:                   | Data de Expedição:                    |                  |
| <b>Registro Militar N° :</b>           | Órgão de Expedição:   | Categoria:                            |                  |
| Arma:                                  | Série:                |                                       |                  |
| <b>Carteira de Trabalho N° :</b>       | Série:                | UF:                                   | Data de Emissão: |
| Data do Primeiro Emprego:              |                       |                                       |                  |
| <b>Carteira de Motorista N° :</b>      |                       | Registro:                             |                  |
| UF:                                    | Expedição:            | Categoria:                            |                  |
| Primeira Habilitação:                  |                       | Validade:                             |                  |
| <b>Estrangeiro Passaporte N° :</b>     |                       | País de Origem:                       |                  |
| Data de Chegada:                       |                       | Data da Publicação no Diário Oficial: |                  |
| <b>Dados Bancários Banco:</b>          | Número da Agência:    | Nome da Agência:                      |                  |
| N° DA CONTA CORRENTE OU UNIVERSITÁRIA: |                       |                                       |                  |

Local e Data

Assinatura do(a) estagiário(a)

