



**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DA FRONTEIRA SUL
Gabinete do Reitor**

**EDITAL Nº 133/UFFS/2012 – CONVOCAÇÃO DE ESTAGIÁRIOS
ESTÁGIOS NÃO-OBIGATÓRIOS**

Ministério da Educação
Universidade Federal da
Fronteira Sul

Avenida Getúlio Vargas, 609s
Edifício Engemede, 2º Andar
Chapecó - Santa Catarina
Brasil - CEP 89812-000

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

O REITOR *PRO TEMPORE* DA UNIVERSIDADE FEDERAL DA FRONTEIRA SUL – UFFS no uso das suas atribuições legais convoca os estagiários abaixo relacionados, classificados conforme Edital n. 95, de 29 de junho de 2011, retificado pelo Edital n. 96, de 30 de junho de 2011 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 dígito verificador da agência);
- i) Exame médico que comprove a aptidão para a realização do estágio.
- j) Declaração de não possuir bolsas ou auxílios financeiros da UFFS ou de outros órgãos oficiais (ANEXO I deste edital);
- k) Carteira de Trabalho (original com cópia);
- l) Documento de Inscrição no PIS ou PASEP (original com cópia);
- m) Cadastro de Estagiário preenchido (ANEXO II deste edital).

2.CONVOCADOS

2.1 CAMPUS CHAPECÓ

2.1.1 Os candidatos selecionados para as vagas do Campus de Chapecó deverão se apresentar na Diretoria de Gestão de Pessoas, localizada na Rua General Osório nº. 413 D, sala 1-1, Bairro Jardim Itália - Chapecó – SC, nas datas e horários indicadas abaixo.

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





Ministério da Educação
Universidade Federal da
Fronteira Sul

Avenida Getúlio Vargas, 609s
Edifício Engemede, 2º Andar
Chapecó - Santa Catarina
Brasil - CEP 89812-000

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

Ciências da Computação Setor de atuação: Secretaria Especial de Tecnologia da Informação	
Candidato	Apresentação
ANDREA DE SOUZA SILVA	25 de abril de 2012 às 9:00

2.2 CAMPUS CERRO LARGO

2.2.1 Os candidatos selecionados para as vagas do Campus de Cerro Largo deverão se apresentar no Setor de Gestão de Pessoas, localizada na Rua Major Antônio Cardoso, 590, nas datas e horários indicados abaixo.

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

Engenharia Ambiental e Energias Renováveis Setor de atuação: Tecnologia e Informação	
Candidato	Apresentação
GRACIELE BACK SULZBACHER	24 de abril de 2012 às 08:00

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, 18 de abril de 2012.

Prof. Jaime Giolo
Reitor *pro tempore* da UFFS





ANEXO I

Declaração

Ministério da Educação
Universidade Federal da
Fronteira Sul

Avenida Getúlio Vargas, 609s
Edifício Engemede, 2º Andar
Chapecó - Santa Catarina
Brasil - CEP 89812-000

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

Eu _____,
portador do CPF n° _____ declaro não receber
bolsas de auxílio, bolsas de estudo ou bolsas de estágio da UFFS ou de demais órgão
oficiais, inclusive bolsas de estágio de órgãos públicos federais, estaduais e
municipais.

Chapecó, ____ de _____ de _____.





ANEXO II

CADASTRO

Nome: _____ Matrícula: _____

Data de nascimento: ____/____/____ Cidade Nascimento: _____ UF _____

Sexo () masculino () feminino

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 _____ Nº _____ Complemento _____

Bairro: _____ Município: _____ UF _____

CEP: _____ Telefone: _____ Ramal: _____

Endereço Eletrônico: _____

CPF: _____ PIS/PASEP: _____

Carteira de Identidade: nº _____ Órgão Expedidor: _____ UF _____

Data de Expedição ____/____/____

Título de Eleitor: Nº _____ Zona: _____ Seção: _____

Município: _____ UF: _____ Data Expedição ____/____/____

Registro Militar: Nº _____ Órgão de Expedição: _____

Categoria: _____ Arma: _____ Série: _____

Assinatura Estagiário(a)

Ministério da Educação
Universidade Federal da
Fronteira Sul

Avenida Getúlio Vargas, 609s
Edifício Engemede, 2º Andar
Chapecó - Santa Catarina
Brasil - CEP 89812-000

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





Ministério da Educação
Universidade Federal da
Fronteira Sul

Avenida Getúlio Vargas, 609s
Edifício Engemede, 2º Andar
Chapecó - Santa Catarina
Brasil - CEP 89812-000

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

Carteira de Trabalho: Nº _____ Série: _____ UF: _____

Data de Emissão: ____/____/____

Data do primeiro emprego: ____/____/____

Carteira de Motorista: Nº _____ Registro: _____

UF: ____ Expedição: ____/____/____ Categoria: _____

Primeira Habilitação: ____/____/____ Validade: ____/____/____

Estrangeiro: Passaporte: Nº _____

Data de chegada: ____/____/____ país de origem: _____

Data publicação diário oficial: ____/____/____

Banco: _____ Número da Agência: _____ Nome da Agência:

Nº da Conta Corrente ou Universitária: _____

Assinatura Estagiário (a)

Preenchimento Exclusivo do Setor de Atuação

Campus: _____

Setor/Área: _____

Data inicial do estágio: ____/____/____ (data da assinatura do termo de convênio)

Horário inicial: ____:____ h Horário Final: ____:____ h

Orientador:

Nome: _____ CPF: _____

Curso: _____

Supervisor (Chefe do Setor de Atuação):

Nome: _____ CPF: _____

Formação: _____

Assinatura e carimbo da Chefia do
Setor de Atuação

