



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DA FRONTEIRA SUL
Gabinete do Reitor

**EDITAL Nº 146/UFFS/2012 – CONVOCA ESTAGIÁRIO ESTÁGIO NÃO-
OBRIGATÓRIO**

O REITOR *PRO TEMPORE* DA UNIVERSIDADE FEDERAL DA FRONTEIRA SUL – UFFS no uso das suas atribuições legais convoca o estagiário abaixo relacionado, classificado conforme Edital n 161, de 08 de novembro de 2011 a comparecer na data, local e horário indicado neste edital, para assinatura de Termo de Compromisso de Estágio e entrega da documentação.

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

**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.CONVOCADO

2.1 CAMPUS CHAPECÓ

2.1.1 O candidato selecionado para a vaga do *Campus* de Chapecó deverá se apresentar na Diretoria de Gestão de Pessoas, localizada na Rua General Osório nº. 413 D, sala 1-1, Bairro Jardim Itália - Chapecó – SC, na data e horário indicado abaixo.

2.1.2 O candidato deverá apresentar originais e cópias dos documentos solicitados no item 1 deste edital.

Administração	
Sector de atuação: Diretoria de Gestão de Pessoas	
Candidato	Apresentação
ANDRÉIA FÁTIMA LAZARETTI	09 de maio de 2012 às 09 h



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, 30 de abril de 2012.

JAIME GIOLO
Reitor *pro tempore* da UFES

**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



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

ANEXO I

Declaração

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
UNIVERSIDADE FEDERAL DA FRONTEIRA SUL
GABINETE DO VICE-REITOR
DIRETORIA DE GESTÃO DE PESSOAS
CADASTRO

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

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.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