



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 836/UFFS/2017

CONVOCAÇÃO DE ESTAGIÁRIOS PARA ESTÁGIOS NÃO-OBRIGATÓRIOS

O REITOR DA UNIVERSIDADE FEDERAL DA FRONTEIRA SUL - UFFS, no uso de suas atribuições legais convoca os estagiários abaixo relacionados, classificados conforme Edital Nº 816//UFFS/2017, de 24 de agosto de 2017, 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:

I - Uma foto 3x4 recente;

II - Documento de identidade (RG) - (cópia autenticada em cartório - único documento por folha)

III - CPF - comprovante de situação cadastral emitido no site www.receita.fazenda.gov.br

IV - Certificado de Reservista, inclusive o verso onde consta assinatura e impressão digital (cópia autenticada em cartório - único documento por folha)

V - Certidão de quitação eleitoral expedido pela Justiça Eleitoral - emitido no site www.tse.jus.br

VI - Atestado de frequência, com indicação do ano ou período que está cursando (original);

VII - Certidão de nascimento ou casamento (que comprove o estado civil)(cópia autenticada em cartório - único documento por folha)

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 - Cadastro de estagiário preenchido (disponível em <https://goo.gl/9A2Ah7>).

1.2 Caso seja necessário, outros documentos podem ser solicitados.

2 CONVOCADOS

2.1 Os candidatos selecionados para as vagas da Secretaria Especial de Tecnologia e Informação deverão se apresentar na UFFS Unidade Bom Pastor, na Divisão de Admissão, Cadastro e Arquivo - DACAR/PROGESP, localizada na Rua Fernando Machado, nº . 108 E, Bairro Centro, nas datas e horários indicadas abaixo.

2.1.1 Os candidatos deverão apresentar originais e cópias dos documentos solicitados no item 1.1 deste edital.

I - ÁREA/CURSO: Ciência da Computação ou Administração

a) Setor de atuação: Secretaria Especial de Tecnologia e Informação

Candidato	Apresentação
JIMMY LUCIEN	Data: 06/09/2017 às 14h

3 DISPOSIÇÕES FINAIS





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

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, 30 de agosto de 2017.

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.uffs.edu.br
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

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





SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
Universidade Federal da Fronteira Sul
Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas

CADASTRO INICIAL – Estagiário

CPF: [] - []

Nome social: []

Nome civil: []

Sexo: Masculino Feminino Data de nascimento: [] Grupo Sanguíneo: [] Fator RH: []

Nome do Pai: []

Nome da Mãe: []

Cidade de Nascimento: [] UF: []

Estado Civil: Solteiro(a) Casado(a) Separado(a) Judicialmente Divorciado(a) ¹ Viúvo(a) NI

Cor/Origem Étnica: Branca Preta Amarela Parda Indígena

Pessoa portadora de necessidades especiais: Sim Não Qual tipo: []

Quantidade de dependentes economicamente: 0 1 2 3 4 Outro: []

Nacionalidade: Brasileiro Nato Naturalizado Brasileiro Equiparado a Brasileiro Estrangeiro

Carteira de Identidade nº [] Órgão Expedidor: [] UF: [] Data Expedição: []

Título de Eleitor nº [] UF: [] Zona: [] Seção: [] Data Expedição: []

Registro Militar nº [] Órgão de Expedição: [] Série: []

Logradouro: [] Nº. []

Complemento: [] Bairro: []

Município: [] UF: [] CEP: [] Cx.Postal: []

Telefone: ([]) [] Ramal: [] Celular: ([]) []

Endereço Eletrônico: []

Nome do Banco: []

Nome da Agência: [] Cidade da Agência: []

Número da Agência: [] - [] *** Informar o dígito verificador da agência

Número da Conta-Salário: [] - [] **SOMENTE É VÁLIDA CONTA-SALÁRIO**

Foto
3 x 4
Recente

Declaro que as informações prestadas neste formulário são de minha inteira responsabilidade.

[] de [] de [] .

Assinatura