



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 879/UFFS/2015

CONVOCAÇÃO DE ESTAGIÁRIO PARA ESTÁGIO NÃO-OBRIGATÓRIO

O REITOR DA UNIVERSIDADE FEDERAL DA FRONTEIRA SUL - UFFS, no uso de suas atribuições legais convoca o estagiário abaixo relacionado, classificado conforme Edital Nº 869/UFFS/2015, de 27 de outubro de 2015, a comparecer na data, local 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

Os documentos obrigatórios 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 (original com 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 admissional (que comprove a aptidão para a realização das atividades de 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 O candidato selecionado para a vaga do Curso de Graduação em Interdisciplinar em Educação no Campo/Licenciatura do *Campus* Laranjeiras do Sul da UFFS, para atuação na Assessoria Acadêmica, deve se apresentar na Assessoria de Gestão de Pessoas do *Campus* Laranjeiras do Sul, Bloco de Sala dos Professores, sala 233, nas datas e horários indicadas abaixo:

Candidato	Classificação	Apresentação
Vinicius Gomes da Silva	1º	03 a 06/11/2015 das 7h45min as 11h30min 13h as 16h30min





3 DISPOSIÇÕES FINAIS

3.1 Caso o candidato não compareça com toda a documentação exigida no local, data e horários estipulados neste edital será considerado desistente.

Chapecó-SC, 03 de novembro 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.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.





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: (__) 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:			
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	Banco:	Número da Agência:	Nome da Agência:
N° da conta corrente ou universitária:			

Local e Data

Assinatura

