



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 953/UFFS/2015

CONVOCAÇÃO DE ESTAGIÁRIOS PARA ESTÁGIOS NÃO-OBRIGATÓRIOS

O VICE-REITOR DA UNIVERSIDADE FEDERAL DA FRONTEIRA SUL - UFFS, no exercício da Reitoria, no uso de suas atribuições legais convoca o estagiário abaixo relacionado, classificado conforme Edital Nº 945/UFFS/2015, de 27 de novembro de 2015, a comparecer 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:

- 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 com dígitos verificadores);
- i)** exame médico que comprove a aptidão para a realização do estágio;
- j)** declaração de não possuir bolsas da UFFS ou de outros órgãos oficiais que exijam o cumprimento de carga horária (**ANEXO I** deste edital);
- k)** carteira de trabalho (original com cópia);
- l)** documento de comprovação do número do PIS (original com cópia);
- m)** cadastro de estagiário preenchido (**ANEXO II** deste edital).

2 CONVOCADOS

2.1 Reitoria Chapecó

2.1.1 O candidato selecionado para a vaga do Departamento de Gestão Documental deverá apresentar-se na Superintendência de Administração de Pessoal, na Divisão de Admissão, Cadastro e Arquivo (DACAR), localizada na Sede da Reitoria na Rua Fernando Machado, nº . 108 E, sala 1-2-5, Bairro Centro, na cidade de 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.

I - Área/Curso: História

a) Setor de Atuação: Departamento de Gestão Documental - DGDOC

Candidato	Apresentação
Eliane Carla Bacega	Data: 09/12/2015 às 09:15





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 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, 01 de dezembro de 2015.

Prof. Antônio Inácio Andrioli
Reitor da UFES, em exercício





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

