



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DA FRONTEIRA SUL
GABINETE DO REITOR

Avenida Fernando Machado, 108-E, Centro, Chapecó-SC, CEP 89802-112, 49 2049-3700
gabinete@uffrs.edu.br, www.uffrs.edu.br

EDITAL Nº 1096/GR/UFFS/2017

CONVOCA ESTAGIÁRIO PARA ESTÁGIO NÃO OBRIGATÓRIO

O REITOR DA UNIVERSIDADE FEDERAL DA FRONTEIRA SUL (UFFS), no uso de suas atribuições legais, convoca a estagiária a seguir relacionada, classificada conforme Edital Nº 1095/GR/UFFS/2017, de 11 de dezembro de 2017, a comparecer na data, local e horário 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** - identidade (RG) (original com cópia);
- III** - CPF (original com cópia);
- IV** - certificado de reservista, se for o caso, frente e verso do documento (original com uma cópia);
- V** - atestado de matrícula e atestado de frequência, 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 que comprove a aptidão para a realização do estágio;
- X** - declaração de não possuir bolsas ou auxílios financeiros da UFFS ou de outros órgão oficiais (**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 CONVOCADOS

2.1 O candidato selecionado para a vaga da Coordenação Acadêmica - Programa de Extensão: Programa de Formação Continuada de Professores no *Campus* Erechim, deverá se apresentar na UFFS - *Campus* Erechim, localizado na ERS 135, Km 72, 200, CEP 99700-970, Erechim-RS, sala 203A - Bloco A, na data e horários indicados a seguir.

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

3 COORDENAÇÃO ACADÊMICA - PROGRAMA DE EXTENSÃO: PROGRAMA DE FORMAÇÃO CONTINUADA DE PROFESSORES NO CAMPUS ERECHIM

Candidato	Apresentação
Veruska Sartori Rosset	Data: 13/12/2017 às 13h



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DA FRONTEIRA SUL
GABINETE DO REITOR

Avenida Fernando Machado, 108-E, Centro, Chapecó-SC, CEP 89802-112, 49 2049-3700
gabinete@uffs.edu.br, www.uffs.edu.br

4 DISPOSIÇÕES FINAIS

4.1 O candidato, se não comparecer com toda a documentação exigida no local, data e horário estipulados neste edital será considerada desistente.

Chapecó-SC, 11 de dezembro de 2017.

JAIME GIOLO
Reitor



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DA FRONTEIRA SUL
GABINETE DO REITOR

Avenida Fernando Machado, 108-E, Centro, Chapecó-SC, CEP 89802-112, 49 2049-3700
gabinete@uffrs.edu.br, www.uffrs.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
GABINETE DO REITOR

Avenida Fernando Machado, 108-E, Centro, Chapecó-SC, CEP 89802-112, 49 2049-3700
gabinete@uffs.edu.br, www.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:	Validade:	Categoria:
Primeira habilitação:	Validade:		Categoria:
Dados Bancários Banco:	Número da agência:	Nome da agência:	
N° da conta corrente ou universitária:			

Local e Data

Assinatura