



**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL**  
**UNIVERSIDADE FEDERAL DA FRONTEIRA SUL**  
**Gabinete do Reitor**

**EDITAL Nº 134/UFFS/2012 – CONVOCAÇÃO DE ESTAGIÁRIOS**  
**ESTÁGIOS NÃO-OBRIGATÓRIOS**

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](http://www.uffs.edu.br)  
[contato@uffs.edu.br](mailto:contato@uffs.edu.br)

O REITOR *PRO TEMPORE* DA UNIVERSIDADE FEDERAL DA FRONTEIRA SUL – UFFS no uso das suas atribuições legais convoca os estagiários abaixo relacionados, classificados conforme Edital n 161, de 08 de novembro de 2011 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:

- 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.CONVOCADOS**

**2.1 CAMPUS CHAPECÓ**

2.1.1 Os candidatos selecionados para as vagas do Campus de Chapecó deverão se apresentar na Diretoria de Gestão de Pessoas, localizada na Rua General Osório nº. 413 D, sala 1-1, Bairro Jardim Itália - Chapecó – SC, nas datas e horários indicadas abaixo.

2.1.2 Os candidatos deverão apresentar originais e cópias dos documentos solicitados no item 1 deste edital.





<b>Administração</b> <b>Setor de atuação: Diretoria de Gestão de Pessoas</b>	
<b>Candidato</b>	<b>Apresentação</b>
FRANCIELI PACASSA	25 de abril de 2012 às 10:00

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](http://www.ufes.edu.br)  
[contato@ufes.edu.br](mailto:contato@ufes.edu.br)

### **3 DISPOSIÇÕES FINAIS**

3.1 Os candidatos que não comparecerem com toda a documentação exigida, nos locais, datas e horários estipulados neste edital serão considerados desistentes.

Chapecó, 18 de abril de 2012.

Prof. Jaime Giolo  
Reitor *pro tempore* da UFES





## ANEXO I

### Declaração

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](http://www.uffs.edu.br)  
[contato@uffs.edu.br](mailto:contato@uffs.edu.br)

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

### CADASTRO

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.uffs.edu.br](http://www.uffs.edu.br)  
[contato@uffs.edu.br](mailto:contato@uffs.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](http://www.uffs.edu.br)  
[contato@uffs.edu.br](mailto:contato@uffs.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

