



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

INSTITUTO FEDERAL FARROUPILHA

CAMPUS SANTA ROSA

EDITAL Nº 143/2021, de 25 de agosto de 2021.

**CONVOCAÇÃO DE CANDIDATO(A) APROVADO(A) NO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO  
PARA CONTRATAÇÃO DE PROFESSOR(A) SUBSTITUTO(A) PARA O CAMPUS SANTA ROSA,  
REFERENTE AO EDITAL Nº 42/2020**

A Diretora-Geral do Instituto Federal Farroupilha – Campus Santa Rosa, no uso das atribuições legais que lhe são conferidas pela legislação vigente, torna pública a CONVOCAÇÃO DE CANDIDATO(A) APROVADO(A) em conformidade com o Edital 75/2020, que trata da Homologação do Resultado Final do Processo de Seleção Simplificado de Professor Substituto, referente ao Edital Nº 42/2020.

**CONVOCADO(A):**

<b>NOME</b>	<b>CLASSIFICAÇÃO</b>	<b>ÁREA</b>
VIVIANE LIMA SILVA	12ª	ADMINISTRAÇÃO

1. O(A) convocado(a) deverá encaminhar para o e-mail: [cgp.sr@iffarroupilha.edu.br](mailto:cgp.sr@iffarroupilha.edu.br) - Coordenação de Gestão de Pessoas do Campus Santa Rosa, até dia 30/08/2021, cópia autenticada dos documentos solicitados para assinatura do contrato e formulários disponibilizados pela CGP no e-mail do candidato(a), preenchidos. O não envio no prazo previsto neste edital implicará na perda do direito à ocupação da vaga e na convocação dos seguintes classificados sucessivamente.

Santa Rosa, 25 de agosto de 2021.

  
**Analice Marchezan**

Diretora Geral

Portaria nº 328/2021

IF Farroupilha *Campus* Santa Rosa

## **Documentos necessários para assinatura do contrato**

(Observar os documentos que necessitam de autenticação)

1. Carteira de Identidade (cópia autenticada em cartório);
2. CPF (cópia autenticada em cartório);
3. Título de Eleitor e comprovante de quitação eleitoral ou Certidão de Quitação eleitoral retirado no site <http://www.tse.jus.br/eleitor/servicos/certidoes/certidao-de-quitacao-eleitoral>;
4. Certidão de Nascimento ou casamento (cópia autenticada em cartório);
5. Certificado de Reservista (candidato do sexo masculino) (cópia autenticada em cartório);
6. Diploma de conclusão do curso de graduação, conforme Edital de Seleção (cópia autenticada em cartório);
7. Histórico Escolar e Diplomas de pós-graduação Seleção (cópia autenticada em cartório);
8. Cartão ou exame laboratorial que comprove a tipagem sanguínea;
9. Carteira de Trabalho (página contendo o número de série data de emissão, dados pessoais e a data do primeiro emprego);
10. Cartão PIS/PASEP;
11. Comprovante de residência atualizado;
12. Dados bancários (cartão contendo n° da conta – contas válidas para o BB, CEF ou Banrisul, deve ser titular);
13. Foto 3x4 (digitalizada);
14. Atestado médico de Aptidão para o trabalho, e;
15. Formulários disponibilizados pela CGP no email do(a) candidato(a)
  - a) Declaração de não ser ocupante das carreiras de magistério de que trata a Lei n° 7.596, de 10/04/1987, nos termos do inciso I, § 1° do Art. 6° da Lei 8.745/93;
  - b) Ficha de Cadastro
  - c) Declaração de bens e rendas e autorização de acesso à declaração de ajuste anual do Imposto de renda pessoa física de acordo com Art. 13 da lei no 8.429/1992 e o Art. 1o da lei no 8.730/1993;
  - d) Declaração de acúmulo de cargos;
  - e) Declaração de participação em atividade de gerência ou administração de sociedade privada;

## DECLARAÇÃO

Declaro, para fins de assinatura de contrato temporário de trabalho com o Instituto Federal Farroupilha – *Campus* Santa Rosa, que **NÃO OCUPEI** o cargo de Professor do Ensino Básico, Técnico e Tecnológico Substituto/Temporário das Instituições Federais de Ensino, nos termos do inciso III, do Art. 9º da Lei 8.745/93, nos últimos 24 (vinte e quatro) meses.

Estou ciente que declarar falsamente é crime previsto na Lei Penal e que responderei, independente das sanções administrativas, caso se comprove a inveracidade do declarado neste documento.

Santa Rosa/RS, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_.

Assinatura do Contratado(a)

## FICHA DE CADASTRO

Nome Completo		Matrícula Siape: (Preenchimento no IFF)			
Cargo/Área					
Endereço	Logradouro:				
	Nº:	Bairro:	CEP:		
	Telefone:		E-mail:		
Data de Nascimento			Cidade:		
			Nacionalidade:		
Estado Civil			Gr. Sangüíneo:		
Certidão Nasc. /Casamento	Nº:		Fator RH:		
	Folhas:				
C. Identidade			Carteira de Trabalho		
Órgão Emissor			Nº/Série		
Data Expedição			Data 1º Emprego		
CPF			PIS/PASEP		
Título de Eleitor nº			Zona:	Seção:	Dt. Exp.
Certificado Reservista nº					
Dados Bancários	Banco nº:		Agência nº:		C/C nº:
	Município:				

<b>Escolaridade:</b> <input type="checkbox"/> Ensino Fundamental <input type="checkbox"/> Ensino Médio <input type="checkbox"/> Ensino Superior Curso: _____ Instituição: _____		<b>Pós – Graduação:</b> <input type="checkbox"/> Aperfeiçoamento <input type="checkbox"/> Especialização <input type="checkbox"/> Mestrado <input type="checkbox"/> Doutorado <input type="checkbox"/> Pós-Doutorado Curso: _____ Instituição: _____	
Filiação	Pai:	_____	
	Mãe:	_____	
Nome Esposa (o)  Companheira (o)  Nº CPF/RG	_____		
Nome Dependentes c/comprovan te	_____		
<b>OBS.: - Trazer o formulário preenchido, com cópia da documentação acima e o original.</b>			

Assinatura: \_\_\_\_\_