

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DO SUL E SUDESTE DO PARÁ
PRÓ-REITORIA DE DESENVOLVIMENTO E GESTÃO DE PESSOAS

EDITAL Nº 1 DE 14 DE JUNHO DE 2024

7ª CONVOCAÇÃO DE CANDIDATOS(AS) APROVADOS(AS) NO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA ESTAGIÁRIOS(AS), OBJETO DO EDITAL Nº 06/2023

A Pró-Reitoria de Desenvolvimento e Gestão de Pessoas – PROGEP, no uso das suas atribuições, conferidas por meio da Instrução Normativa nº 213 de 17 de dezembro de 2019, convoca os(as) candidatos(as) relacionados(as) no **ANEXO I** deste edital, aprovados(as) em Processo Seletivo Simplificado, objeto do EDITAL Nº 06 DE 31 DE JULHO DE 2023, para celebração do Termo de Compromisso de Estágio – TCE.

1-Os(as) candidatos(as) convocados(as) no ANEXO I deste edital, deverão encaminhar até o dia **28/06/2024**, por meio de formulário disponível em <https://forms.gle/EbwM48i4v1eJXiSB7>, os seguintes documentos para conferência:

- 1) Ficha cadastral devidamente preenchida e assinada (ANEXO II);
- 2) RG;
- 3) CPF;
- 4) Título de Eleitor;
- 5) Certificado de Reservista (este se o candidato for do sexo masculino);
- 6) Comprovante de residência ou Declaração de Moradia (ANEXO IX);
- 7) Atestado de Matrícula;
- 8) Histórico Acadêmico;
- 9) Comprovante de **conta salário** em um dos seguintes bancos conveniados: BANCO DO BRASIL; BRADESCO; ITAU; BANCOOB; SICREDI, BANRISUL, CAIXA ECONÔMICA FEDERAL e SANTANDER.
- 10) Declaração de não vinculação a outro programa de bolsa e/ou estágio – comum a todos os candidatos (ANEXO III);
- 11) Declaração de parentesco – comum a todos os candidatos (ANEXO IV);
- 12) Autodeclaração de cor/raça – exclusiva para os candidatos aprovados nas vagas reservadas para pessoas negras (ANEXO V);
- 13) Declaração PcD - exclusiva para os candidatos aprovados nas vagas reservadas para pessoas com deficiência. (ANEXO VI);
- 14) Declaração de Pertencimento Indígena/Quilombola - exclusiva para candidatos aprovados nas vagas reservadas para pessoas indígenas e/ou quilombolas (ANEXO VII);

2-Toda a documentação deverá ser encaminhada em **formato PDF**, digitalizada de forma legível, de modo que seja possível a extração de todas as informações necessárias para a composição do processo de cadastro.

3-A documentação deverá ser encaminhada na íntegra, ficando sob responsabilidade do candidato providenciar e enviar a documentação que, porventura, esteja pendente, ainda dentro do prazo estabelecido.

4-O candidato que não dispõe de **conta salário** em um dos bancos conveniados deverá solicitar, com antecedência, à Coordenadoria de Seleção e Admissão – CSA, através do e-mail csa@unifesspa.edu.br, a carta de encaminhamento ao banco solicitando a abertura da conta salário.

5-Para fins de comprovação de residência, é necessário que o documento **esteja no nome do próprio candidato ou no nome dos seus pais ou cônjuge** (quando for o caso). Não sendo possível, solicitamos o encaminhamento e posterior apresentação de declaração de residência assinada pelo proprietário e autenticada em cartório, bem como cópia do documento de identidade do proprietário, também autenticada em cartório.

6- O candidato que não encaminhar a documentação exigida até a data definida neste edital, será



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DO SUL E SUDESTE DO PARÁ
PRÓ-REITORIA DE DESENVOLVIMENTO E GESTÃO DE PESSOAS

considerado desistente do processo seletivo e será convocado o próximo candidato da lista de aprovados.

7- Após análise da documentação enviada e, caso o candidato atenda aos requisitos exigidos, este será contatado até dia **03 de julho de 2024**, pela Coordenadoria de Seleção e Admissão, via e-mail institucional, com orientações para assinatura do Termo de Compromisso de Estágio - TCE.

JULIANA DE SALES SILVA
Pró-Reitora de Desenvolvimento e Gestão de Pessoa



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DO SUL E SUDESTE DO PARÁ
PRÓ-REITORIA DE DESENVOLVIMENTO E GESTÃO DE PESSOAS

ANEXO I
PROCESSO SELETIVO Nº 06/2023

NOME DO CANDIDATO	Nº DE MATRÍCULA	UNIDADE
Aluisio Victor Pessoa Nascimento	202240401052	SINFRA
Samara Vieira Santana	202340601034	SINFRA
Bruna Taline Noleto de Moraes	202240401057	IEDS
Hernandes da Silva Costa	202244606003	IEX
Rayssa Pinheiro Melo	202240702021	PROPIT
Victor Gabriel Ferreira de Almeida	202240705026	CBIU

**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
 UNIVERSIDADE FEDERAL DO SUL E SUDESTE DO PARÁ
 PRÓ-REITORIA DE DESENVOLVIMENTO E GESTÃO DE PESSOAS**

ANEXO II

FICHA CADASTRAL			
Nome:			
Nome social:			
Sexo: () Masculino () Feminino () Outro			Data de Nascimento : / /
Naturalidade:			Nacionalidade:
Tipo Sanguíneo (Obrigatório):	Cor: Entrada por cota () Sim. Qual? Não ()		
PcD: Sim () Não ()	Tipo de deficiência:		
O (a) Sr (a) necessita de atendimento especializado: () Não () Sim. Qual?			
Nome do Pai:			
Nome da Mãe:			
Estado Civil:		Nome do Cônjuge:	
Endereço:			
Município:	Bairro:	CEP:	
Complemento:			
Cidade:		Estado:	
Curso:			
Telefone ()		E-mail institucional:	
Banco:			
Agência:		Nº da conta:	
DOCUMENTOS APRESENTADOS			
CARTEIRA DE IDENTIDADE	Nº		Órgão Emissor:
	Data da Expedição:		UF:
TÍTULO DE ELEITOR	Nº		Zona:
	Data da Expedição:	UF:	Seção:
CPF	Nº		
CERTIFICADO MILITAR	Nº		Série:
	Data da Expedição:		Órgão Emissor:
_____ de _____ de _____.		_____ Assinatura do Estagiário	

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DO SUL E SUDESTE DO PARÁ
PRÓ-REITORIA DE DESENVOLVIMENTO E GESTÃO DE PESSOAS

ANEXO III

DECLARAÇÃO DE QUE NÃO ESTÁ VINCULADO A OUTRO PROGRAMA DE BOLSAS COM PERCEPÇÃO DE RECURSOS PROVENIENTES DO GOVERNO FEDERAL

Eu, _____ portador (a) do RG nº _____ e inscrito (a) no CPF sob o nº _____, declaro, sob as penas da lei, para fins de apresentação à UNIFESSPA, que não estou vinculado a outro Programa de bolsa/estágio com percepção de recursos provenientes do Governo Federal. Declaro ainda, a inteira responsabilidade pelas informações contidas nesta declaração, estando ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes, implicam em medidas judiciais cabíveis. Declaro que estou ciente que a não veracidade da informação prestada constitui falta grave, passível de punição, nos termos da legislação em vigor, Artigo 299 do Código Penal Brasileiro, Decreto-Lei nº. 2.848, de 07/12/40, in verbis:

Falsidade ideológica

Art. 299 - Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante:

Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.

Marabá/PA, ____ de _____ de 2023

Assinatura do(a) declarante (conforme Identidade)

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DO SUL E SUDESTE DO PARÁ
PRÓ-REITORIA DE DESENVOLVIMENTO E GESTÃO DE PESSOAS

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE PARENTESCO

Eu, _____ inscrito no CPF sob o número _____ discente da Universidade Federal do Sul e Sudeste do Pará Unifesspa, **DECLARO**, sob minha responsabilidade, que **NÃO** guardo relação de parentesco, com agentes públicos ou detentores de cargo em comissão ou função de confiança na Unifesspa em exercício/lotado na Unidade que desempenharei as atividades de estágio não-obrigatório, em atendimento ao disposto no Art. 8º da Instrução Normativa N° 02, de 11 Abril de 2019 Unifesspa.

É considerado familiar, nos termos do Art. 2º, III, do Decreto 7.023/2010, o cônjuge, o companheiro ou o parente em linha reta ou colateral por consanguinidade ou afinidade até o terceiro grau (pai, padrasto, mãe, madrasta, avô, bisavô, tio, irmão, sobrinho, filho, enteado, neto ou bisneto).

Marabá/PA, ____ de _____ de 2023

Assinatura do declarante

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DO SUL E SUDESTE DO PARÁ
PRÓ-REITORIA DE DESENVOLVIMENTO E GESTÃO DE PESSOAS

ANEXO V

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, _____
, abaixo assinado, de nacionalidade _____, nascido(a) em
_____/_____/_____, no município de _____
, estado _____, filho(a) _____ de

_____ e de _____, estado
civil _____, residente e domiciliado(a) _____ à

CEP nº _____, portador(a) _____ da cédula de identidade nº _____
_____, expedida em _____/_____/_____
, órgão expedidor _____, CPF nº _____
_____ declaro, sob as penas da lei que sou () **preto** () **pardo**.

Estou ciente de que, em caso de falsidade ideológica, ficarei sujeito(a) às sanções prescritas no Código Penal e às demais cominações legais aplicáveis.

Marabá/PA, ____ de _____ de 2023

Assinatura do(a) declarante

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DO SUL E SUDESTE DO PARÁ
PRÓ-REITORIA DE DESENVOLVIMENTO E GESTÃO DE PESSOAS

ANEXO VI
DECLARAÇÃO PCD

Eu, _____, abaixo assinado,
de nacionalidade _____, nascido(a) em
_____/_____/_____, no município de _____
, estado _____, filho(a) de

_____ e de _____,
estado civil _____, residente e domiciliado(a) à

_____ CEP nº _____, portador(a) da cédula de identidade nº _____
_____, expedida em _____/
_____/_____, órgão expedidor _____,
CPF nº _____

_____ declaro, sob as penas da lei que sou portador de deficiência, conforme laudo em anexo.

1-Anexar laudo comprobatório

Estou ciente de que, em caso de falsidade ideológica, ficarei sujeito(a) às sanções prescritas no Código Penal e às demais cominações legais aplicáveis.

Marabá/PA, ____ de _____ de 2023

Assinatura do(a) declarante

**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DO SUL E SUDESTE DO PARÁ
PRÓ-REITORIA DE DESENVOLVIMENTO E GESTÃO DE PESSOAS**

ANEXO VII

**DECLARAÇÃO DE PERTENCIMENTO INDÍGENA/QUILOMBOLA
(Carta assinada por liderança(s) ou organização indígena/quilombola)**

Nós liderança/representantes do Povo Indígena/Comunidade Quilombola
_____ da Aldeia/Comunidade Quilombola (se for o caso)
_____ localizada na Terra
Indígena/Remanescente de Quilombo/Município (se for o caso) _____
declaramos que _____ é
membro reconhecido por esta comunidade, sendo filho(a/e) de

e _____ de
_____,
tendo (pequeno texto que descreva os vínculos do/a candidato/a com a comunidade)

Por ser verdade, assinamos a presente declaração.

_____/____, ____ de _____ de 2023

Local/Estado, Data

Nome e assinatura de, no mínimo, 3 (três) lideranças:

Nome completo:

Assinatura

Nome completo:

Assinatura

Nome completo:

Assinatura

Assinatura do(a) declarante

**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DO SUL E SUDESTE DO PARÁ
PRÓ-REITORIA DE DESENVOLVIMENTO E GESTÃO DE PESSOAS**

**ANEXO VIII
DECLARAÇÃO DE MORADIA**

Eu _____, RG _____,
CPF _____, residente na Rua/Avenida _____
_____, nº _____, (complemento) _____
_____, Bairro _____,
_____, CEP _____, no Município de _____
_____, estado do (e) _____, declaro que o (a)
discente _____, do Curso de
Graduação em _____ da Universidade Federal do Sul e
Sudeste do Pará (UNIFESSPA), matrícula _____, RESIDE na
Rua/Avenida _____
_____, nº _____, (complemento) _____
_____, Bairro _____, CEP _____
_____, no Município _____ de _____,
estado do(e) _____, desde ____/____/____.

Assumo inteiramente a responsabilidade pelo conteúdo deste documento perante os Artigos 171 e 299 do Código Penal, que versam sobre vantagem ilícita (em prejuízo alheio) e declarações falsas, documentos forjados ou adulterados e suas implicações. Nesse sentido, para fins de comprovação da informação declarada acima, autorizo a devida averiguação.

Subscrevo a presente declaração, em uma via, reconhecendo como verdadeiro seu conteúdo.

_____, ____/____/____.
Local/Estado, Data

Assinatura do (a) responsável pelo Imóvel
(Conforme documento de identificação ou digital, desde que apresente registro de certificação)