



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Rondônia

CONVOCAÇÃO DE ESTAGIÁRIOS

Estágio Remunerado - Edital nº 27 de 06/09/2021

A Diretoria de Gestão de Pessoas do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Rondônia, no uso de suas atribuições legais torna pública a CONVOCAÇÃO dos candidatos homologados no Processo Seletivo Simplificado para Seleção de Estagiários/Reitoria/2021, promovido pelo Edital n.º 27, de 06/09/2021, DOC SEI (1400135).

1. CONVOCAÇÃO

1.1. Ficam convocados para apresentação de documentos e assinatura do termo de compromisso de estágio os candidatos relacionados a seguir:

Processo	Nome	Área	Local	Horário
23243.012813/2021-28	Adrielson Rodrigues Uchoa	Educação Física	Coordenação de Atenção a Saúde e Qualidade de Vida/ CASQVDGP/Reitoria/Porto Velho	8h às 12h
23243.012817/2021-14	Antônia Mônica Sousa Ferreira	Engenharia Civil	Diretoria de Engenharia e Infraestrutura Reitoria/ Porto Velho	08h às 12h
23243.012818/2021-51	Giliane da Silva Feitoza Gomes	Pedagogia	Diretoria de Desenvolvimento de Ensino/DDE/PROEN Reitoria/ Porto Velho	14h às 18h
23243.012820/2021-20	Michele Rojas Anez	Psicologia	Diretoria de Assuntos Estudantis -PROEN Reitoria/ Porto Velho	14h às 18h

1.2. Os documentos relacionados no Anexo I, II e III, deverão ser encaminhados no prazo de 5 (cinco) dias consecutivos, a ausência de manifestação permitirá ao IFRO proceder a convocação do próximo candidato classificado, conforme item 17.2 do Edital n.º 27, de 06/09/2021

1.3. Os documentos deverão ser encaminhados em formato PDF, para o e-mail csca@ifro.edu.br.

2. DISPOSIÇÕES GERAIS

2.1. Excepcionalmente em virtude do cenário atual em relação à pandemia mundial do novo coronavírus (SARS-CoV-2), responsável pela doença Covid-19, e a fim de mantermos os protocolos de segurança, os documentos deverão ser enviados por e-mail, formato PDF, para: csca@ifro.edu.br.

2.2. Evite TRANSTORNOS! Nunca deixe para o último dia. LEMBRE-SE: na falta de algum documento, ou mesmo na ocorrência de erros em quaisquer deles, será convocado o próximo candidato.

Porto Velho/RO, 20 de outubro de 2021.

DÉBORA GONÇALVES DE LIMA

Diretora de Gestão de Pessoas



Documento assinado eletronicamente por **Débora Gonçalves de Lima, Diretor(a) de Gestão de Pessoas**, em 21/10/2021, às 09:55, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://sei.ifro.edu.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **1400221** e o código CRC **39A0D58E**.

ANEXO I

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS	
01	Ficha Cadastral (anexo IV)
02	Cadastro de Pessoas Físicas (CPF);
03	Registro Geral (RG);
04	Certidão de Nascimento ou Casamento ;
05	Tipagem Sanguínea (cartão ou exame laboratorial).
06	Título de Eleitor, incluindo a certidão de quitação eleitoral disponível em: http://www.tse.jus.br/eleitor/certidoes/certidao-de-quitacao-eleitoral
07	Certificado de reservista, para os candidatos do sexo masculino;

08	Comprovante de matrícula;
09	Comprovante de residência;
10	Comprovante de Conta Salário : Conta bancária para pagamento (cópia do cartão bancário e a conta não poderá ser poupança); (Bancos credenciados para recebimento da remuneração: Bancoob, Banco do Brasil, Bradesco, Caixa Econômica Federal, HSBC, Itaú, Santander, Sicredi);
11	Termo de Responsabilidade pelo uso do SEI no IFRO (Anexo III);

ANEXO II

TERMO DE RESPONSABILIDADE PELO USO DO SEI NO IFRO

Pelo presente termo, eu _____, CPF _____, identifico-me junto à **Diretoria de Gestão de Pessoas da REITORIA**, para utilização do código de acesso (LOGIN) e senha para inserção de dados dos processos controlados e disponibilizados no endereço eletrônico do Sistema Eletrônico de Informação (SEI-IFRO) <https://sei.ifro.edu.br>.

Declaro ter conhecimento das responsabilidades advindas do recebimento do LOGIN de acesso ao SEI-IFRO e senha, para o exercício de minha função, a saber:

- O SEI-IFRO é monitorado por meio de LOGIN que permitem identificar e rastrear o uso e o mau uso dos mesmos, em caráter de segurança e sigilo do Sistema.
- A senha é personalíssima e intransferível, o que acarreta minha responsabilidade pessoal por todo e qualquer prejuízo decorrente de sua cessão proposital a terceiros ainda que em caráter emergencial ou por necessidade de serviço. Inclui no conceito de terceiros: outros servidores, superiores hierárquicos ou subordinados.
- Constitui mau uso da referida senha sua utilização para fins estranhos à minha competência funcional ou para fins de acesso à dados e informações estranhas à finalidade pública da referida ferramenta; a utilização, pelo mesmo modo, da senha designada para outrem, ainda que de boa fé e para fins lícitos; a utilização da senha de outrem com a finalidade de interferir na gestão do Sistema auferindo ou produzindo vantagens pessoais, causando ou imputando prejuízo a outrem de qualquer espécie.
- Poderei responder civil, criminal e administrativamente pelo empréstimo e uso indevido da senha, conforme previsto no art. 299 do Código Penal Brasileiro.

Pessoa responsável pela senha: _____	
RG:	Emissor:

CPF:	E-Mail:
Local:	Data:
Assinatura:	

**ANEXO III
CADASTRO DO ESTAGIÁRIO**

NOME DO(A) ESTAGIÁRIO(A)				
LOCAL DO ESTÁGIO:				
CPF			DATA DE NASCIMENTO	
CIDADE DE NASCIMENTO			UF	
ETNIA: ()BRANCO ()AMARELO ()INDÍGENA ()NEGRO ()PARDO ()NÃO SABE				
PORTADOR DE NECESSIDADES ESPECIAS: () SIM () NÃO			CASO SIM, ESPECIFICAR:	
REGISTRO GERAL(RG)	ÓRGÃO EXPEDIDOR		DATA DE EXPEDIÇÃO	UF
TITULO ELEITORAL	ZONA	SEÇÃO	DATA DE EMISSÃO	UF
COMPROVANTE MILITAR	ÓRGÃO EXPEDIDOR			SÉRIE
NOME DO PAI				
NOME DA MÃE				
ESTADO CIVIL	GRUPO SANGUÍNEO		FATO RH	
ENDEREÇO:				N.º

COMPLEMENTO:		BAIRRO:	
MUNICÍPIO		UF	CEP
E-MAIL			
TELEFONE(S):	RESIDENCIAL (0)	CELULAR (0)	INDIQUE UM NOME E TELEFONE PARA CONTATO: (0)
NÍVEL DE ESCOLARIDADE:	() FUNDAMENTAL	() MÉDIO	() SUPERIOR
NOME DO CURSO			CARGA HORÁRIA
ESTABELECIMENTO DE ENSINO			
NOME DO BANCO	AGÊNCIA (NOME E NÚMERO)		CONTA CORRENTE
LOCAL/DATA:			
_____ em ____/____/____		_____ ASSINATURA DO(A) CANDIDATO(A)	