



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

## CONVOCAÇÃO ESTAGIÁRIA COORDENAÇÃO DE REGISTROS ACADÊMICOS

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 da candidata homologada no Processo Seletivo Simplificado para Seleção de Estagiários/Reitoria/2021, promovido pelo Edital n.º 27, de 06/09/2021, DOC SEI (1484743).

### 1. CONVOCAÇÃO

1.1. Fica convocada para apresentação de documentos e assinatura do termo de compromisso de estágio a candidata relacionada a seguir:

Processo	Nome	Área	Local	Horário
23243.000591/2022-81	RUTH DANIELA AREVALO GUTIERREZ	Pedagogia	Coordenação Geral de Registros Acadêmicos/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](mailto: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](mailto: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, 25 de janeiro de 2022.

DÉBORA GONÇALVES DE LIMA  
Diretora de Gestão de Pessoas  
Port. IFRO 325/2015



Documento assinado eletronicamente por **Débora Gonçalves de Lima, Diretor(a) de Gestão de Pessoas**, em 25/01/2022, às 18:49, 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](https://sei.ifro.edu.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código verificador **1484783** e o código CRC **25186E6A**.

## ANEXO I

<b>DOCUMENTOS NECESSÁRIOS</b>	
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: <a href="http://www.tse.jus.br/eleitor/certidoes/certidao-de-quitacao-eleitoral">http://www.tse.jus.br/eleitor/certidoes/certidao-de-quitacao-eleitoral</a>
07	Certificado de reservista, para os candidatos do sexo masculino;
08	Comprovante de matrícula;
09	Comprovante de residência;
10	<b>Comprovante de Conta Salário :</b> 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:

- a) 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.
- b) 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.
- c) 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.
- d) 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
TÍTULO 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)		