



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DA PARAÍBA
DIRETORIA DE EDUCAÇÃO A DISTÂNCIA E PROGRAMAS ESPECIAIS**

Edital de convocação nº 001/2017, de 29 de junho de 2017

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA TUTOR A DISTÂNCIA E PRESENCIAL

CURSO DE BACHARELADO EM ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA

A coordenação da Universidade Aberta do Brasil (UAB) através da Diretoria de Educação a Distância e Programas Especiais torna pública a relação dos candidatos **CONVOCADOS** para, nos dias **03 e 04 de julho** de 2017, assinarem o Termo de Compromisso e entregarem os documentos necessários para atuação como **Tutor a Distância e Presencial** conforme estabelecido no edital.

Inscrição	Nome	Curso/Cargo
149001500014	DANIELLE VENTURA DE LIMA PINHEIRO	Tutor presencial Polo Lucena
149002500002	UBIRATAN BATISTA DA SILVA	Tutor presencial Polo Araruna
149003500003	MARCOS AURÉLIO BERNARDO DE LIMA	Tutor presencial Polo Alagoa Grande
149004500003	FRANCISCO ALVES CORDEIRO NETO	Tutor presencial Polo Mari
149006500034	ELLIS REGINA FERREIRA DOS SANTOS	Tutor a distância código 006
149006500030	AMANDA RAQUEL DE FRANÇA FILGUEIRAS DAMORIM	Tutor a distância código 006
149006500025	EMMANUELA SUZY MEDEIROS	Tutor a distância código 006
149009500006	ERISON MÁRCIO DA SILVA	Tutor a distância código 009
149009500012	DANIELLY VIEIRA DE LUCENA	Tutor a distância código 009
149010500010	JACIARA GOMES RAPOSO FIGUEIREDO	Tutor a distância código 010
149011500033	LUIS ANTONIO LOPES DA SILVA	Tutor a distância código 011

O local de entrega de todos os documentos será a DED, na Reitoria, Prédio Coriolano de Medeiros (sede), Av. João da Mata, 256, Jaguaribe, João Pessoa, PB, Cep: 58015-020, das 08h as 12h e das 14h as 18h. A entrega poderá também ser efetuada através dos Correios, via *sedex*, com data de postagem entre os dias 03 e 04 de julho e envio, na mesma data, de comprovante de postagem para o e-mail coordenacao.uab@ifpb.edu.br.

Em caso de desistência, o candidato deverá preencher o termo do Anexo I, digitalizar o Formulário de Desistência assinado e enviar para o e-mail supramencionado. Em caso de ausência de manifestação da desistência no prazo estabelecido, o candidato também perderá o direito de continuar no certame.

A cópia da documentação, relacionada abaixo, deve ser autenticada em cartório ou dada o confere com o original no momento do seu recebimento, se entregue pessoalmente.

Documentos necessários:

- Cópia da Carteira de Identidade;
- Cópia do Cadastro de Pessoa Física (CPF);
- Cópia Título de Eleitor e Certidão de Quitação Eleitoral obtida no seguinte endereço:
<http://www.tse.jus.br/eleitor/servicos/certidoes/certidao-de-quitacao-eleitoral>;
- Cópia do Certificado de Reservista, para os candidatos do sexo masculino;
- Cópia do Diploma de Graduação (se estrangeiro, devidamente revalidado nos termos da Lei);
- Cópia do Diploma/certificado de cursos de pós-graduação;
- Comprovação da experiência mínima de 1 (um) ano completo como docente no magistério do ensino básico ou superior;
- Comprovação da aprovação da segunda etapa da seleção;
- Termo de Compromisso com firma reconhecida em cartório (disponível em <http://www.ifpb.edu.br/concursopublico/tutor/vigentes/edital-no-44-2017-compec>);
- Declaração de pagamento de bolsa (Anexo II).

João Pessoa, 29 de junho de 2017

MARCIA DE OLIVEIRA ALVES
Coordenador UAB

ANEXO I



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DA PARAÍBA
COMISSÃO PERMANENTE DE CONCURSOS PÚBLICOS**

Edital nº _____, de ____ de ____ de 2017

**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA TUTOR A DISTÂNCIA E PRESENCIAL
CURSO DE BACHARELADO EM ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA**

FORMULÁRIO DE DESISTÊNCIA

**À
Diretoria de Educação a Distância e Programas Especiais**

Senhor Diretor,

Eu, _____, cumprindo a convocação pública, DECLARO minha desistência em continuar na Seleção Simplificada de Tutor a Distância e Presencial para os Curso de Licenciatura em Computação, na modalidade a distância.

_____, ____/____/____.

Atenciosamente,

Assinatura do Candidato

ANEXO II



Declaração de Pagamento de Bolsas UAB

Em __ de _____ de 201__.

Eu, _____, CPF: _____,
bolsista da modalidade _____ do Sistema UAB, declaro que não possuo outros
pagamentos de bolsas em desacordo com a legislação vigente.

Nome completo do bolsista

Observação: a assinatura do bolsista deverá ter sua firma reconhecida em cartório ou por meio de fé pública.