

Edital nº 003/2017, de 29 de junho de 2017

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA TUTOR A DISTÂNCIA E PRESENCIAL CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO EM GESTÃO 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 | |
|--------------|--------------------------------------|----------------------------------|--|
| 151003500006 | ANA LUCIA DA SILVA NICOLAU DOMICIANO | Tutor presencial Polo Itaporanga | |
| 151004500007 | MARIA DO SOCORRO DA SILVA SOUZA | Tutor presencial Polo Taperoá | |
| 151007500004 | ALLYNE DE ALMEIDA FERREIRA RAMOS | Tutor a distância código 007 | |
| 151007500009 | ELIZ REGINA CLARA DE MEDEIROS | Tutor a distância código 007 | |
| 151007500001 | SEBASTIÃO IRINEU FILHO | Tutor a distância código 007 | |
| 151008500035 | JACIARA GOMES RAPOSO FIGUEIREDO | Tutor a distância código 008 | |
| 151008500029 | LAMARA FABIA LUCENA SILVA | Tutor a distância código 008 | |
| 151009500015 | GILVANETE DANTAS DE OLIVEIRA PEREIRA | Tutor a distância código 009 | |
| 151010500017 | RAISSA DÁLIA PAULINO | Tutor a distância código 010 | |

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 08:00 as 12:00 e das 14:00 as 18:00. 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 <u>coordenacao.uab@ifpb.edu.br</u>.

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-46-2017-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 ESPECIALIZAÇÃO EM GESTÃO PÚBLICA

FORMULÁRIO DE DESISTÊNCIA

| À Diretoria de Educação a Di | istância e Programas Especiais | |
|---|---|--------------------|
| Senhor Diretor, | | |
| Eu, | | cumprindo a |
| | ARO minha desistência em continuar na Seleç | ão Simplificada de |
| Tutor a Distância e Presenc a distância. | ial para os Curso de Licenciatura em Computaç | ão, na modalidade |
| | , | |
| Atenciosamente, | | |
| | Assinatura do Candidato | |



Declaração de Pagamento de Bolsas UAB

| | | Em de | de 201 |
|--|-------------------------|----------------|------------------|
| | | | |
| | | | |
| Eu, | | . CPF: | , |
| bolsista da modalidadepagamentos de bolsas em desa | do Sistema UAB, | declaro que na | io possuo outros |
| | | | |
| | | | |
| | Nome completo do bolsis | sta | |

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