

## EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 001, DE 19 DE DEZEMBRO DE 2019

O Presidente da FUNDAÇÃO UNIRG, no uso de suas atribuições legais e considerando a homologação do Concurso Público para o Magistério Superior, publicado no Diário Oficial do Estado nº 5.506 de 17 de dezembro de 2019,

### RESOLVE:

**Art. 1º CONVOCAR** os candidatos aprovados no Concurso Público nº 001/2019 para nomeação e efetivação da posse nos cargos de provimento efetivo de Professor do Magistério Superior da Universidade de Gurupi - UNIRG, conforme segue:

VAGA	NOME	INSC.	CLASSIF.
EDU 01 – EDUCAÇÃO FÍSICA	ROBSON RUIZ OLIVOTO	4272	1
ENG01 - ENGENHARIA CIVIL	FABIANO FAGUNDES	4498	1
ENG02 - ENGENHARIA CIVIL	CAMILA RIBEIRO RODRIGUES	4229	1
ENG03 - ENGENHARIA CIVIL	CESAR AUGUSTO DE OLIVEIRA FERRANTE	4333	1
FAR01 - FARMÁCIA	ERIKA CAROLINA VIEIRA ALMEIDA	5884	1
FAR03 - FARMÁCIA	VERA LÚCIA CAVALCANTE RODRIGUES	4407	1
FAR04 - FARMÁCIA	JAQUELINE CIBENE MOREIRA BORGES	4252	1
FAR05 - FARMÁCIA	ALINE MATOS DE CARVALHO BERTO	4518	1
FAR06 - FARMÁCIA	GLEIZIANE SOUSA LIMA	4496	1
FISI02 - FISIOTERAPIA	MARCELO BAPTISTA DOHNERT	5796	1
FISI03 - FISIOTERAPIA	ANNY PIRES DE FREITAS ROSSONE	4309	1
FISI04 - FISIOTERAPIA	JONATHAN JEAN VILHABA	5838	1
FISI05 - FISIOTERAPIA	EROS SILVA CLÁUDIO	4591	1
LET01 - LETRAS	MARCO AURÉLIO MÁXIMO CÉSAR	4474	1
MED01 - MEDICINA	WALMIRTON BEZERRA D ALESSANDRO	4533	1
MED02 - MEDICINA	ÉRICA EUGÊNIO LOURENÇO	4403	1
MED03 - MEDICINA	SAMARA TATIELLE MONTEIRO GOMES	5839	1
MED04 - MEDICINA	VÂNIA THAIS SILVA GOMES	5847	1
MED05 - MEDICINA	FELIPE OLIVEIRA NEVES	4463	1
MED06 - MEDICINA	FRANCICERO ROCHA LOPES	4521	1
MED10 - MEDICINA	FERNANDA DE OLIVEIRA COSTA	4492	1
MED11 - MEDICINA	RICARDO SUGAI	4406	1
MED12 - MEDICINA	JULIANA ROSA POMPEO DE CAMARGO	4224	1

ODO01 - ODONTOLOGIA	JULIANA TOMAZ SGANZERLA	4270	1
ODO02 - ODONTOLOGIA	MORENO XAVIER LACERDA	4645	1
PED01 - PEDAGOGIA	JUSSARA RESENDE COSTA SANTOS	4456	1
PSI01 - PSICOLOGIA	JEANN BRUNO FERREIRA DA SILVA	4627	1
PSI02 - PSICOLOGIA	FERNANDA BOGARIM BORIN CHIACCHIO	4511	1
PSI03 - PSICOLOGIA	WIRLLEY QUARESMA DA CUNHA	4657	1

**Art. 2º** Os candidatos deverão comparecer no período de 07/01/2020 a 05/02/2020 no Departamento de Recursos Humanos, localizado na Avenida Pará, nº 2432, setor Waldir Lins II, nesta cidade, de segunda a sexta, das 08 às 12 e das 14 às 18 horas a fim de serem nomeados e empossados.

**Art. 3º** O não comparecimento injustificadamente do candidato no prazo previsto para posse, implicará em desistência tácita do seu direito de posse, ficando a Fundação UnirG autorizada a convocar o próximo candidato classificado.

**Art. 4º** Para efeito de posse, os candidatos convocados deverão apresentar todos os documentos listados a seguir e realizar perícia médica em estabelecimento médico indicado pela Fundação UnirG, no período descrito no art. 2º:

**I – Documentos e declarações: (cópias e originais)**

- a) Cédula de Identidade - RG;
- b) CPF;
- c) Título Eleitoral, com comprovante da última votação ou outro documento que comprove regularidade com a justiça eleitoral;
- d) Certificado de Reservista ou Alistamento Militar (sexo masculino);
- e) Certidão de Casamento ou Nascimento;
- f) Certidão de nascimento dos filhos menores de 14 (quatorze) e caderneta de vacinação para os menores de 06 (seis) anos e declaração escolar para maiores de 07 (sete) anos;
- g) Diploma ou Certificado de conclusão de Curso Superior e histórico escolar;
- h) Diploma ou Certificado de conclusão de Pós-Graduação e histórico escolar;
- i) Registro de Qualificação de especialista (RQE), nos casos exigidos no código de vaga;
- j) Comprovação de experiência, em carteira assinada e/ou contrato, nos casos exigidos pelo código de vaga;
- k) Comprovante de residência atualizado, com CEP;
- l) PIS/PASEP;
- m) 03 (três) fotos 3x4, coloridas e recentes;
- n) Certidão negativa de antecedentes criminais, expedida pelo Cartório de Distribuição do Fórum da cidade em que residiu nos últimos 05 (cinco) anos;

- o) Certidão Negativa de antecedentes criminais, expedida pela Justiça Federal;
- p) Número da Conta Corrente (Caixa Econômica Federal – CEF);
- q) Declaração positiva ou negativa de acumulação de cargos públicos ou emprego público em qualquer esfera do governo federal, estadual ou municipal. (Anexo I);
- r) Em caso de acúmulo de cargo público, deverão apresentar Declaração de Jornada de Trabalho assinada pela direção do órgão em que mantém vínculo constando carga horária semanal e os horários lá praticados (Anexo II);
- s) Carteira de Trabalho (Número e Série);
- t) Situação Funcional (Anexo III).

## **II – Relação de exames médicos e laudos: (originais)**

- a) Hemograma completo;
- b) Urina – EAS;
- c) Machado guerreiro;
- d) Eletrocardiograma com laudo, emitido por médico cardiologista;
- e) Eletroencefalograma com laudo, emitido por médico neurologista;
- f) Exame oftalmológico completo: acuidade visual, com e sem correção, fundoscopia, motricidade ocular, tonometria, biomicroscopia e senso cromático;
- g) Laudo psiquiátrico, emitido por médico psiquiátrico;
- h) Audiometria tonal e vocal;
- i) Raio-X do tórax em PA e perfil com Laudo;
- j) Videolaringoscopia com laudo;
- k) Laudo médico emitido pela perícia médica.

**Art. 5º** Fica facultado ao profissional realizador do exame admissional requisitar, quando necessário, exames complementares, vacinas e pareceres especializados para expedição do laudo médico;

**Art. 6º** Para obtenção do laudo médico o candidato deverá apresentar-se ao estabelecimento médico indicado pelo Departamento de Recursos Humanos da Fundação UnirG no ato de entrega da documentação prevista no artigo 5º.

Gabinete do Presidente da Fundação UNIRG, aos 19 dias do mês de dezembro de 2019.

**Thiago Lopes Benfica**  
**Presidente da Fundação UNIRG**

## ANEXO I



### DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO DE CARGOS



Eu,....., portador do RG nº .....  
e do CPF nº ....., DECLARO, sob pena de responsabilidade, para fins de  
acumulação remunerada que:

( ) NÃO exerço outra função pública      ( ) exerço outra função pública

*Os campos 1 e 2 somente deverão ser preenchidos no caso do declarante ocupar outro cargo, emprego ou função pública.*

#### 1. IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE/CARGO

Unidade:.....Fone:.....

Endereço:.....

Bairro:..... Cidade:.....

Cargo/Emprego/Função:.....

Regime Jurídico: ( ) Estatutário      ( ) Celetista      ( ) .....

Escolaridade exigida: ( ) Nível Fundamental      ( ) Nível Médio      ( ) Nível Técnico      ( ) Nível Superior

**OBS: Anexar declaração do Órgão contendo a carga horária e os horários de trabalho. Em caso de plantão, anexar as três últimas escalas.**

#### 2. HORÁRIO DE TRABALHO

Dia da Semana	Horário		
	Matutino	Vespertino	Noturno
2ª feira	às	às	às
3ª feira	às	às	às
4ª feira	às	às	às
5ª feira	às	às	às
6ª feira	às	às	às
Sábado	às	às	às
Domingo	às	às	às

Por ser verdade, firmo a presente Declaração.

Gurupi, TO, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

Obs.: O cargo, emprego ou função pública, compreende todo aquele exercício na Administração Pública Direta, Indireta ou Fundacional de qualquer dos Poderes da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios.

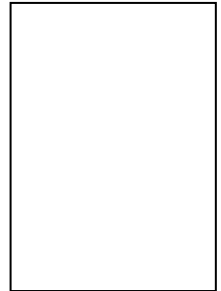
## ANEXO II

<b>DECLARAÇÃO DE CARGO E JORNADA DE TRABALHO</b>			
<b><u>(Outro vínculo)</u></b>			
<b>1 - Identificação do Órgão/Unidade:</b>			
Órgão:			
Unidade Administrativa:			Fone:
<b>2 - Identificação do Servidor/Cargo:</b>			
Nome:			
Cargo:			
Tipo de Cargo: <input type="checkbox"/> Efetivo <input type="checkbox"/> Contrato <input type="checkbox"/> Comissionado			
<b>3 - Horário de Trabalho:</b>			
Dia da Semana	Matutino	Vespertino	Noturno
2ª Feira	das ____ às ____ h	das ____ às ____ h	das ____ às ____ h
3ª Feira	das ____ às ____ h	das ____ às ____ h	das ____ às ____ h
4ª Feira	das ____ às ____ h	das ____ às ____ h	das ____ às ____ h
5ª Feira	das ____ às ____ h	das ____ às ____ h	das ____ às ____ h
6ª Feira	das ____ às ____ h	das ____ às ____ h	das ____ às ____ h
Sábado	das ____ às ____ h	das ____ às ____ h	das ____ às ____ h
Domingo	das ____ às ____ h	das ____ às ____ h	das ____ às ____ h
<b>Total Carga Horária Semanal:</b>			
<b>4 - Horário de Trabalho em Regime de Plantão:</b>			
Qtd de Plantões	Carga Horária do Plantão	Dias	
<b>5 - Outros (Especificar Detalhadamente):</b>			
Gurupi, ____ de ____ de 2020			
_____ Assinatura e carimbo do coordenador de curso ou responsável pelo RH			

## ANEXO III

**FUNDAÇÃO UNIRG  
UNIVERSIDADE DE GURUPI - UNIRG  
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS**

### SITUAÇÃO FUNCIONAL



#### I – IDENTIFICAÇÃO PESSOAL

Nome: \_\_\_\_\_

Sexo: ( ) Feminino ( ) Masculino

Raça: ( ) indígena ( ) branca ( ) preta ( ) amarela ( ) parda

Estado Civil: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Telefones para contato: \_\_\_\_\_

#### II- INFORMAÇÕES ACADÊMICAS:

##### Graduação

Curso: \_\_\_\_\_

Habilitação: \_\_\_\_\_

Nome da Instituição: \_\_\_\_\_

Ano de obtenção do curso: \_\_\_\_\_

##### Pós-graduação

Especialização: \_\_\_\_\_

Nome da Instituição: \_\_\_\_\_

Ano de obtenção do título: \_\_\_\_\_

Especialização: \_\_\_\_\_

Nome da Instituição: \_\_\_\_\_

Ano de obtenção do título: \_\_\_\_\_

Mestrado: \_\_\_\_\_

Nome da Instituição: \_\_\_\_\_

Ano de obtenção do título: \_\_\_\_\_

Doutorado: \_\_\_\_\_

Nome da Instituição: \_\_\_\_\_

Ano de obtenção do título: \_\_\_\_\_

#### III – EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

Local em que trabalhou anteriormente: \_\_\_\_\_

Período: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

### TERMO DE INCLUSÃO

Eu faço a opção do serviço abaixo relacionado:

BRASIL CARD, sendo o valor devido descontado em folha de pagamento ( ) **Sim** ( ) **Não**  
CARTÃO CDL, sendo o valor devido descontado em folha de pagamento ( ) **Sim** ( ) **Não**

### DECLARAÇÃO DE DEPENDENTES PARA FINS DE IMPOSTO DE RENDA

Declaro, sob as penas da lei, que o(s) dependente(s) abaixo relacionado(s) vive(m) sob as minhas expensas e que as informações aqui prestadas são verdadeiras e de minha inteira responsabilidade, não cabendo à fonte pagadora qualquer responsabilidade perante a fiscalização.

NOME	CPF	GRAU DE PARENTESCO	DATA DE NASCIMENTO	SEXO	ESTADO CIVIL
			___/___/___		
			___/___/___		
			___/___/___		
			___/___/___		
			___/___/___		

\_\_\_\_\_  
Assinatura

Gurupi, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_