

EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 004, DE 14 DE AGOSTO DE 2024

CONVOCA CANDIDATA APROVADA NO CONCURSO PÚBLICO DE PROVAS E TÍTULOS PARA PROVIMENTO DOS CARGOS DE PROFESSOR DO MAGISTÉRIO SUPERIOR

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

CONSIDERANDO sentença judicial proferida nos Autos nº 0002194-88.2024.8.27.2722/TO,

RESOLVE:

Art. 1º CONVOCAR a candidata aprovada no Concurso Público nº 001/2019 para nomeação e efetivação da posse no cargo de provimento efetivo de Professor do Magistério Superior da Universidade de Gurupi - UNIRG, conforme segue:

VAGA	NOME	INSC.	CLASSIF.
FAR06 - FARMÁCIA	KELLY MAYANNY INACIO SILVA	4376	3

Art. 2º A candidata deverá comparecer no período de 14/08/2024 a 12/09/2024 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 horas e das 14 horas às 18 horas a fim de ser nomeada e empossada, munida dos documentos e exames constantes no artigo 4º, itens I e II.

Art. 3º O não comparecimento injustificadamente da candidata 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, a candidata convocada deverá apresentar todos os documentos listados a seguir e realizar perícia médica em estabelecimento médico indicado pela Fundação UnirG:

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;
- 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 de Conta Corrente;
- q) Carteira de Trabalho (Número e Série);
- r) Declaração positiva ou negativa de acumulação de cargos públicos ou emprego público em qualquer esfera do governo federal, estadual ou municipal. (Anexo I);
- s) 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);
- t) Situação Funcional (Anexo III);
- u) Termo de Confidencialidade e Sigilo (Anexo IV).

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;

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

Gabinete do Presidente da Fundação UNIRG, aos 14 dias do mês de agosto de 2024.

Thiago Piñeiro Miranda
Presidente da Fundação Unirg
Decreto nº. 233/2021

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			
<i>Os campos 1 e 2 somente deverão ser preenchidos no caso do declarante ocupar outro cargo, emprego ou função pública.</i>			
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.			
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 2024. _____ 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
DECLARAÇÃO DE CARGO E JORNADA DE TRABALHO
(Outro vínculo)

1 - Identificação do Órgão/Unidade:

Órgão:

Unidade Administrativa:

Fone:

2 - Identificação do Servidor/Cargo:

Nome:

Cargo:

Tipo de Cargo: Efetivo Contrato Comissionado

3 - Horário de Trabalho:

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

Total Carga Horária Semanal:

4 - Horário de Trabalho em Regime de Plantão:

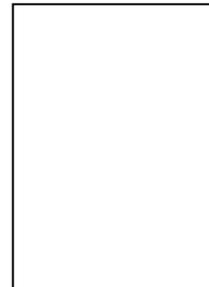
Qtd de Plantões	Carga Horária do Plantão	Dias

5 - Outros (Especificar Detalhadamente):

Gurupi, ____ de ____ de 2024

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: _____

TERMO DE INCLUSÃO

Eu faço a opção do serviço abaixo relacionado:

BRASIL CARD, sendo o valor devido descontado em folha de pagamento () **Sim** () **Não**
SYSPROCARD, 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, ___/___/___

ANEXO IV

TERMO DE CONFIDENCIALIDADE E SIGILO

Eu _____, portador do CPF nº _____, matrícula funcional nº _____, infra-assinado, assumo o compromisso de manter confidencialidade e sigilo sobre todas as informações técnicas e confidenciais, incluídos os dados de pessoas físicas e jurídicas, especificação, funcionamento, organização e desempenho da **FUNDAÇÃO UNIRG** e, conseqüentemente, suas mantidas, consoante os termos e condições abaixo:

Por este termo de confidencialidade e sigilo comprometo-me:

1. Manter sigilo e não utilizar as informações confidenciais e/ou dados pessoais a que tiver acesso em virtude de tratamento de dados, para gerar benefício próprio exclusivo e/ou unilateral, presente ou futuro, ou para o uso de terceiros;
2. Usar as informações e dados pessoais apenas com o propósito de bom e fiel cumprimento das atividades da Fundação UNIRG e suas mantidas;
3. Não disponibilizar a terceiros as credenciais de acesso (login e senha) de uso pessoal, intrasferível e de conhecimento exclusivo, sob pena de minha inteira responsabilidade por todo e qualquer prejuízo causado pelo fornecimento indevido destas, independente do motivo;
4. Não efetuar nenhuma gravação, cópia e/ou *backup* da documentação a que tiver acesso;
5. Não divulgar/compartilhar quaisquer informações em dispositivos estranhos a estrutura da Fundação UNIRG e suas mantidas, exceto se a respectiva ação for estritamente necessária à prestação dos serviços contratados, devendo ser realizada com a maior segurança possível e com expressa e prévia autorização do representante legal;
6. A ressarcir a ocorrência de qualquer dano e/ou prejuízo oriundo de uma eventual quebra de sigilo ou confidencialidade de todas as informações fornecidas;
7. Em cuidar para que as informações confidenciais fiquem restritas ao conhecimento tão somente das pessoas que estejam diretamente envolvidos nas discussões, análises, reuniões e negócios, devendo cientificá-los da existência deste Termo e da natureza confidencial destas informações;
8. Manter procedimentos administrativos adequados à prevenção de extravio ou perda de quaisquer documentos ou informações confidenciais, devendo comunicar à administração da Fundação UNIRG, imediatamente, quanto a ocorrência de incidentes desta natureza para os fins de mister;
9. A obedecer ao programa de governança de dados pessoais e de segurança da informação da Fundação UNIRG e de suas mantidas, bem como auxiliar sua execução;
10. Devolver, íntegros e integralmente, todos os documentos a mim fornecidos, inclusive as cópias porventura necessárias, na data estipulada pela Fundação UNIRG e suas mantidas para entrega, ou quando não for mais necessária à manutenção das informações confidenciais, comprometendo-me a não reter quaisquer reproduções, cópias ou segundas vias, sob pena de responsabilização;
11. Observar e cumprir fielmente o disposto na Lei nº 13.709/2019 (Lei Geral de Proteção de Dados).

Para os fins deste documento serão consideradas confidenciais todas as informações, transmitidas por meios escritos, eletrônicos, verbais ou quaisquer outros e de qualquer natureza, incluindo, mas não se limitando a:

- a.** Dados pessoais - qualquer informação que possa tornar uma pessoa física identificada ou identificável;
- b.** Dados sensíveis - Qualquer dado pessoal que diga respeito a origem racial ou étnica, convicção religiosa, opinião política, filiação a sindicato ou a organização de caráter religioso, filosófico ou político, bem como dado referente à saúde ou à vida sexual, dado genético ou biométrico.
- c.** Técnicas, design, especificações, desenhos, cópias, modelos, fluxogramas, croquis, fotografias, software, mídias, contratos, planos de negócios, propostas comerciais, processos, tabelas, projetos, nomes de clientes, resultados de pesquisas, invenções e ideias, financeiras, comerciais, dentre outros.

Reconheço que meus dados pessoais utilizados para acesso aos sistemas disponibilizados pela Fundação UnirG e suas mantidas, serão conservados durante o tempo que estiver vigente o vínculo funcional e, após este finalizar, durante os períodos de retenção de dados legalmente exigíveis, de forma estritamente necessária, tais como, mas não se limitando, pelos prazos prescricionais para ajuizamento de ação penal ou civil, assim como para o exercício do direito de defesa em processo judicial de qualquer natureza ou para outra finalidade por período não excessivo adotado pela Fundação UnirG, garantida a transparência, confidencialidade, integridade e disponibilidade das minhas informações pessoais, bem como o exercício dos direitos previstos na Lei nº 13.709/2019 (Lei Geral de Proteção de Dados).

A vigência da obrigação de confidencialidade e sigilo assumida neste instrumento terá validade enquanto a informação não for tornada de conhecimento público por qualquer outra pessoa, ou mediante autorização escrita, concedida à minha pessoa pelas partes interessadas no presente Termo.

Reconheço ainda ter plena ciência de todas as sanções administrativas e/ou judiciais que poderão advir em razão do não cumprimento do presente Termo de Confidencialidade e Sigilo.

Por ser a fiel expressão da verdade, neste ato, declaro expressamente para os fins que se fizerem necessário e nos termos da Lei, ter lido, compreendido e sanado todas as dúvidas sobre o presente Termo de Confidencialidade e Sigilo, o qual firmo abaixo.

Gurupi – TO, ___/ ___/ _____

Assinatura