

**CONVOCAÇÃO DO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA TÉCNICO
ACADÊMICO/ADMINISTRATIVO - PEDAGOGO**

**CONVOCA CANDIDATA APROVADA NO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO 03/2023
DE 05 DE MAIO DE 2023**

O Presidente da FUNDAÇÃO UNIRG, no uso de suas atribuições legais e considerando o resultado da terceira fase e resultado final do Processo Seletivo Simplificado para Pedagogo, homologado em 23 de maio de 2023,

Considerando pedido de exoneração da servidora Haritana Messias de Oliveira Moraes, 1ª classificada, em 2024/2;

RESOLVE:

Art. 1º CONVOCAR a candidata aprovada no Processo Seletivo Simplificado para Pedagogo, conforme segue:

NOME	CLASSIF.
Stephanie Lopes Maia	2 – cadastro de reserva

Art. 2º A candidata deverá comparecer no período de 15/01/2025 a 13/02/2025 no Departamento de Recursos Humanos, localizado na Avenida Pará, nº 2432, setor Waldir Lins II, nesta cidade, de segunda a sexta, das 08 às 11h30 horas e das 14 horas às 17h30 horas munida dos documentos.

Art. 3º O não comparecimento injustificadamente da candidata no prazo previsto, implicará em desistência tácita, ficando a Fundação UnirG autorizada a convocar o próximo candidato classificado.

Art. 4º A candidata convocada deverá apresentar todos os documentos listados a seguir::

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) Carteira de Trabalho (Número e Série);

- e) Diploma ou Certificado de conclusão de Curso Superior e histórico escolar;
- f) Diploma ou Certificado de conclusão de Pós-Graduação e histórico escolar;
- g) Certidão de Casamento ou Nascimento;
- h) Certificado de Reservista ou Alistamento Militar (sexo masculino);
- i) PIS/PASEP;
- j) Cartão de Vacina;
- k) Comprovante de residência atualizado;
- l) 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;
- m) 01 (uma) foto 3x4, colorida e recente;
- n) Número de Conta Corrente;
- o) Declaração positiva ou negativa de acumulação de cargos públicos ou emprego público em qualquer esfera do governo federal, estadual ou municipal;
- p) 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;
- q) Situação Funcional;
- r) Termo de Confidencialidade e Sigilo
- s) Declaração de não participação em empresa
- t) Atestado de Exame Admissional

Gabinete do Presidente da Fundação UNIRG, aos 13 dias do mês de janeiro de 2025.

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

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.

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 2025.

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.

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 2025

Assinatura e carimbo do coordenador de curso ou responsável pelo RH

**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, ____ / ____ / ____

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

DECLARAÇÃO DE NÃO PARTICIPAÇÃO EM GERÊNCIA OU ADMINISTRAÇÃO DE EMPRESA PRIVADA OU EXERCÍCIO DE COMÉRCIO

Eu, _____, portador do
CPF nº _____, RG nº _____,
DECLARO, que é do meu conhecimento que qualquer omissão ou informação incorreta
constitui falsidade ideológica, prevista no Art. 299 do Código Penal Brasileiro.
DECLARO ainda, que:

() Não exerço atividade comercial e nem participo da Diretoria, Gerência,
Administração de sociedade ou empresa privada personificada ou não.

() Exerço atividade comercial e/ou participo de Diretoria, Gerência,
Administração de sociedade ou empresa privada personificada ou não.

Gurupi, ____ de _____ de _____.

Assinatura