



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ACRE
PRÓ-REITORIA DE DESENVOLVIMENTO E GESTÃO DE PESSOAS
DIRETORIA DE DESEMPENHO E DESENVOLVIMENTO

CONVOCAÇÃO

A Pró-Reitoria de Desenvolvimento e Gestão de Pessoas - PRODGEP, por meio da Diretoria de Desempenho e Desenvolvimento, em atenção ao que dispõe os Editais PRODGEP n.º 002/2011 e NUPS n.º 001/2012, convoca o(s) candidato(s) abaixo relacionado(s), nomeado(s) pelas portarias n.ºs 1.456 /2013, 1.486, 1.487 e 1.488, de 03 de julho de 2013, publicadas no Diário Oficial da União n.º 128, de 05/07/2013, seção 2, página 20 e 21, para entrega de documentação pertinente, conforme o anexo I (abaixo), para fins de contratação:

EDITAL NUPS n.º 001/2012
CAMPUS RIO BRANCO

Candidato(a)	Cargo (Classe E, Nível I, Padrão 01)	Classificação
MARIA JONILDA ALVES DE SOUZA	Técnico em Assuntos Educacionais	16º
ANAJARA RODRIGUES FERREIRA	Técnico em Assuntos Educacionais	17º
MARIA MÔNICA GOMES DA ROCHA	Técnico em Assuntos Educacionais	18º
MARIA RAQUEL RODRIGUES MEIRELES	Técnico em Assuntos Educacionais	19º
JANIERE SANTOS GOUVEIA	Técnico em Assuntos Educacionais	20º
CRISTINA VIEIRA DE SOUZA	Técnico em Assuntos Educacionais	21º
FRANCISCO ELISBÃO PEREIRA NETO	Técnico em Assuntos Educacionais	22º
FRANCISCO ERNANDO COSTA SOUZA	Técnico em Assuntos Educacionais	23º
REGIANE GUIMARÃES DA SILVA	Técnico em Assuntos Educacionais	24º
VANDO ALVES DE SOUZA	Técnico em Assuntos Educacionais	25º
IRLA DE OLIVEIRA VIDAL	Técnico em Assuntos Educacionais	88º - PNE
ADALGISIO RODRIGUES MEDINA	Técnico em Assuntos Educacionais	148º- PNE
CIGLIANE FEITOSA DOS SANTOS	Técnico em Assuntos Educacionais	174º- PNE
FRANCISCA GERMANA NOBRE NETA	Técnico em Assuntos Educacionais	178º- PNE
JOSMAR ALMEIDA FLORES	Contador	2º

Candidato(a)	Cargo (Classe D, Nível I, Padrão 01)	Classificação
PEDRO RAIMUNDO SOUZA DO NASCIMENTO	Técnico em Agropecuária	2º
EMERSON HENRIQUE COSTA DE ARAUJO	Técnico em Edificações	2º
DIONEL ALVES DE ARAÚJO	Técnico em Telecomunicações	2º



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ACRE
PRÓ-REITORIA DE DESENVOLVIMENTO E GESTÃO DE PESSOAS
DIRETORIA DE DESEMPENHO E DESENVOLVIMENTO

EDITAL PRODGEP n.º 002/2011
CAMPUS RIO BRANCO

Candidato(a)	Cargo Classe E, Nível I, Padrão 01	Classificação
CRISTIANO MATTOS DE PINHO	Administrador	4º
RICHARDSON LIMA CONSTANTINO	Administrador	5º
KELMY AGUIAR CHAGAS	Administrador	6º

Candidato(a)	Cargo (Classe D, Nível I, Padrão 01)	Classificação
RICARDO BARBALHO DA SILVA	Técnico em Tecnologia da Informação	6º

CAMPUS CRUZEIRO DO SUL

Candidato(a)	Cargo (Classe D, Nível I, Padrão 01)	Classificação
SOLANGE MARIA PEDROZA VASCONCELOS	Assistente em Administração	15º
BRUNO CESAR MOTA BRANDÃO	Assistente em Administração	16º
CRISTIANO ANTUNES DE ALMEIDA	Assistente em Administração	17º

A posse ocorrerá no prazo de **30 (trinta) dias**, contados da publicação do ato no Diário Oficial da União, de acordo com o Parágrafo 1º do Art. 13, da Lei nº 8.112/90.

Em caso de dúvidas, entrar em contato com a Diretoria de Desempenho e Desenvolvimento, através dos telefones: (68) 3901-2673 ou 3901-2557 ou e-mail: ddd@ufac.br

Rio Branco – Acre, 05 de julho de 2013.

Prof.Dr. José Cláudio Mota Porfiro
Diretor de Desempenho e Desenvolvimento



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ACRE
PRÓ-REITORIA DE DESENVOLVIMENTO E GESTÃO DE PESSOAS
DIRETORIA DE DESEMPENHO E DESENVOLVIMENTO

ANEXO I

**DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS PARA NOMEAÇÃO
(INSTRUÇÕES AO CANDIDATO)**

• Laudo Médico, a ser fornecido pela Junta Médica da UFAC/Setor Médico, (Fone: 3901-2573), no horário de 09 às 12h e das 14:30 hs às 17hs, sendo que para obter o referido laudo, o interessado deverá estar de posse dos exames, descritos abaixo, bem como do **encaminhamento** emitido pela Diretoria de Desempenho e Desenvolvimento.

1. Hemograma Completo
2. Raio X do Tórax (com laudo)
3. Atestado de Sanidade Mental (Médico Psiquiatra)
4. Exame Oftalmológico (Médico Oftalmologista)
5. Tipo Sanguíneo – ABO e Fator RH
6. Glicemia
7. PSA (sexo masculino)
8. Uréia e Creatinina
9. Exame Físico (Médico UFAC)

Obs. Serão aceitos atestados originais e relatórios de exames médicos, mesmo obtidos em outros estados, desde que tenham sido realizados há menos de 30 (trinta) dias.

- Uma Fotografia 3x4 (recente);
- Registro Geral/Carteira de Identidade (xerox);
- Cartão de Identificação do Contribuinte (CPF) (xerox);
- Certidão de Nascimento ou Casamento (xerox);
- Título de Eleitor e a **certidão de quitação do TRE** (xerox);
- Certificado de Reservista (xerox), exceto se for estrangeiro com visto permanente;
- Cartão de Inscrição PIS/PASEP;
- Comprovante de Endereço atualizado;
- Banco, Agência e Conta Corrente;
- Passaporte com visto de permanência (se for estrangeiro), (xerox dos dados pessoais e do visto);
- Certificado de Escolaridade registrado no órgão competente (xerox);
- Registro no conselho ou Órgão Fiscalizador do exercício profissional (xerox), caso for exigido no edital de concurso;
- Comprovação dos pré-requisitos (comprovação de experiência) em caso de exigência no edital de abertura de inscrição;
- Declaração de bens e valores (a ser preenchido na DDD/PRODGEP)
- Declaração de acumulação de cargos (a ser preenchido na DDD/PRODGEP)

Observação: de posse dos citados documentos (Fotocópias e Originais), o interessado, quando convocado, deve dirigir-se a Diretoria de Desempenho e Desenvolvimento/PRODGEP, no horário de 8h às 12h e de 14h às 17h – Telefone 3901-2673– 3229- 2801

 **Prédio da Reitoria -S/N-Campus Universitário, BR-364 – Distrito Industrial**
Rio Branco-AC - CEP- 69915-900  **(068) 3901-2557, 3901-2673 e 3901-2807**



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ACRE
PRÓ-REITORIA DE DESENVOLVIMENTO E GESTÃO DE PESSOAS
DIRETORIA DE DESEMPENHO E DESENVOLVIMENTO**

FICHA DE CADASTRO DO SERVIDOR

CPF								
NOME								
SEXO:	MASC.		FEM.		DATA NASC.		TIPO SANGUÍNEO	
NOME DO PAI								
NOME DA MÃE								
NATURALIDADE					UF		NACIONALIDADE	
ESTADO CIVIL								
ESCOLARIDADE								
COR/ETNIA		PNE:	NÃO		se SIM - CID		DEPENDENTES (I.R.)	

DOCUMENTOS PESSOAIS

IDENTIDADE				ÓRG.EXPED.		UF		DATA	
TÍT. ELEITORAL				UF		ZONA		SEÇÃO	DATA
CERT.MILITAR				ÓRG.EXPED.		SÉRIE		DATA	
CART.TRABALHO				SÉRIE		UF		DATA	
CART.HABILITAÇÃO				REGISTRO		UF		DATA	
CATEGORIA				DATA DA 1ª HABILITAÇÃO		VALIDADE			
PIS/PASEP/NIT				PASSAPORTE		DATA DO 1º EMPREGO			

ENDEREÇO RESIDENCIAL

ENDEREÇO							Nº	
COMPLEMENTO								
BAIRRO				MUNICÍPIO			UF	
PAÍS				CEP			CX.POSTAL	
TELEFONE			FAX			CELULAR		
E-MAIL								

DADOS BANCÁRIOS

BANCO		AGÊNCIA		C/C	
-------	--	---------	--	-----	--

FORMAÇÃO ACADÊMICA

CURSO							
TITULAÇÃO							
INSTITUIÇÃO							
MUNICÍPIO		PAÍS		ANO DE CONCLUSÃO			

Declaro que as informações prestadas acima são verdadeiras, e dou fé.

Em ____ / ____ / ____.



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ACRE
PRÓ-REITORIA DE DESENVOLVIMENTO E GESTÃO DE PESSOAS
DIRETORIA DE DESEMPENHO E DESENVOLVIMENTO**

DECLARAÇÃO DE BENS

NOME			
CARGO/FUNÇÃO	CLASSE	NIVEL	PADRÃO
LOTAÇÃO			

DECLARA PARA FINS DE POSSE EM CARGO PÚBLICO

(___) NÃO POSSUI BENS E VALORES A SEREM DECLARADOS

(___) QUE POSSUI OS SEGUINTE BENS E VALORES ABAIXO ESPECIFICADOS:

DISCRIMINAÇÃO	VALOR EM R\$

Rio Branco – AC, _____ de _____ de 20____.

Declaro que as informações prestadas acima são verdadeiras, e dou fé.

Assinatura do(a) Declarante



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ACRE
PRÓ-REITORIA DE DESENVOLVIMENTO E GESTÃO DE PESSOAS
DIRETORIA DE DESEMPENHO E DESENVOLVIMENTO**

DECLARAÇÃO DE NÃO-ACUMULAÇÃO DE CARGOS

Eu, _____,

inscrito(a) no CPF/MF, n° _____ e RG n° _____,

em consonância com o disposto nos incisos XVII do art. 37 da Constituição Federal e em face do contido no Decreto n.º 2.027, de 11 de outubro de 1996, e para fins de investidura no cargo de

_____, **DECLARO que não**

exerço qualquer cargo ou emprego público na Administração Pública Federal Direta, nas

Autarquias, nas Fundações mantidas pelo Poder Público, nas Empresas Públicas e nas

Sociedades de Economia Mista, nem percebo proventos decorrentes de aposentadoria

inacumulável com o cargo que tomarei posse (ou serei contratado) na Universidade Federal do

Acre. Comprometo-me a comunicar ao setor competente, qualquer alteração que vier a ocorrer em

minha vida funcional, que não atenda aos dispositivos legais previstos para os casos de acumulação

de cargos.

Declaro, ainda, estar ciente que a falsidade dessa declaração configura crime, previsto no Art. 299

do Código Penal Brasileiro, e que por ela responderei, independente das sanções administrativas,

caso se comprove a inveracidade do declarado neste documento.

Rio Branco-AC, ____ de _____ 20__.

Assinatura do Declarante



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ACRE
PRÓ-REITORIA DE DESENVOLVIMENTO E GESTÃO DE PESSOAS
DIRETORIA DE DESEMPENHO E DESENVOLVIMENTO**

DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO DE CARGOS

Eu, _____,
inscrito(a) no CPF/MF, n° _____ e RG n° _____,
em consonância com o disposto nos incisos XVII do art. 37 da Constituição Federal e em face do
contido no Decreto n.º 2.027, de 11 de outubro de 1996, e para fins de investidura no cargo de
_____, DECLARO que:

exerço cargo/emprego/função de _____,
pertencente ao quadro do Órgão/Entidade _____, em
regime de _____ horas semanais, onde recebo Auxílio Transporte, Auxílio
Alimentação, Auxílio Pré-Escolar, conforme comprovante em anexo;

percebo proventos decorrentes de aposentadoria acumulável no cargo de _____
_____, pertencente ao quadro do Órgão/Entidade
_____, em regime de _____ horas semanais, desde ____ /
____ / _____, conforme comprovante em anexo.

Comprometo-me a comunicar ao setor competente, qualquer alteração que vier a ocorrer em minha
vida funcional, que não atenda aos dispositivos legais previstos para os casos de acumulação de
cargos.

Declaro, ainda, estar ciente que a falsidade dessa declaração configura crime, previsto no Art. 299
do Código Penal Brasileiro, e que por ela responderei, independente das sanções administrativas,
caso se comprove a inveracidade do declarado neste documento.

Rio Branco-AC, ____ de _____ 20____.

Assinatura do Declarante



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ACRE
PRÓ-REITORIA DE DESENVOLVIMENTO E GESTÃO DE PESSOAS
DIRETORIA DE DESEMPENHO E DESENVOLVIMENTO**

TERMO DE OPÇÃO AUXÍLIO ALIMENTAÇÃO

NOME:		MATRICULA	
CARGO/FUNÇÃO	CLASSE	NÍVEL	PADRÃO
LOTAÇÃO			
JORNADA DE TRABALHO			
Das às e das às			
<p>Solicito minha inscrição como beneficiário do Auxílio Alimentação, por não receber idêntico benefício em outro órgão publico.</p> <p>Estou ciente da veracidade das informações prestadas, constituem falta grave possível de punição nos termos da Lei especifica, inclusive com suspensão do beneficio.</p> <p style="text-align: right;">Rio Branco-AC, _____ de _____ de 20____.</p> <p style="text-align: center;">Assinatura do (a) Servidor (a)</p>			