

2º CONVOCAÇÃO

EDITAL DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA 026/2024

A Fundação Uniselva, na qualidade de Fundação de Apoio da Universidade Federal de Mato Grosso –UFMT, na forma da Lei n. 8.958/94 e no uso de suas atribuições legais, considerando o Termo de Convênio no 0022-2023, o Projeto cadastrado nesta Fundação sob o no 3.220.009 para oferta dos Cursos Técnicos Intercomplementares no Itinerário da Formação Técnica e Profissional do Instituto Federal de Mato Grosso em parceria com a Secretaria de Estado de Educação de Mato Grosso (SEDUC-MT), a Resolução 138/RTR/CONSUP/IFMT de 21 de dezembro de 2022, a Resolução 050/RTR/CONSUP/IFMT de 27 de julho de 2017, **Torna pública a convocação de candidato classificado no processo seletivo simplificado** destinado a seleção de servidores ativos do IFMT para atuarem como bolsistas nos termos da Lei nº 8.958/1994, em conformidade com as disposições constitucionais legais e regulamentares aplicáveis, além das contidas neste instrumento normativo.

1. O candidato convocado (anexo I) terá até **03 (três) dias úteis** para enviar a Declaração de Aceite (anexo III), Declaração de não acúmulo de bolsa (anexo IV – vaga coord. adjunta), **nos dias 20, 21 e 22 de maio de 2024**, e os demais documentos listados no anexo II, na forma e nos prazos estabelecidos.
2. Caso não tenha interesse em ocupar a(s) vaga(s), o candidato convocado deverá encaminhar a **Declaração de Desistência (anexo IV)**, preenchida e assinada, para o endereço eletrônico itinerarioftp.proen@ifmt.edu.br.

ANEXO I

CONVOCADA

IFMT – REITORIA

Vaga: Coordenação Adjunta

Candidata
Andréia Aparecida de Oliveira

Cuiabá-MT, 17 de maio de 2024.

ANEXO II

DOCUMENTAÇÃO PARA VINCULAÇÃO AO PROJETO

1. Declaração de Aceite (anexo III) e Declaração de não acúmulo de bolsas (anexo IV); enviar, **preenchidas e assinadas**, para o endereço eletrônico itinerarioftp.proen@ifmt.edu.br.

2. Número RG /CPF;

3. Número do PIS;

4. Cópia do cartão de conta corrente própria de banco com agência física;

5. Declaração Antinepotismo (MODELO SUAP);

6. Autorização da chefia imediata para desempenho das atividades (MODELO SUAP);

7. Termo de Outorga participante UNISELVA (MODELO SUAP);

8. Declaração de carga horária com Remuneração (MODELO SUAP).

- a) os documentos de 2 a 8 serão entregues via SUAP conforme orientações específicas; o convocado terá 10 (dez) dias úteis contados após o Aceite para assinatura e entrega via SUAP em processo que será aberto pelo Projeto e direcionado ao convocado/bolsista.

b) caso não tenha interesse na vaga, o candidato deverá enviar a Declaração de Desistência (anexo V), preenchida e assinada, para o endereço eletrônico itinerarioftp.proen@ifmt.edu.br

ANEXO III

DECLARAÇÃO DE ACEITE

Eu, [**Nome completo**], portador do RG n.º [**Número do RG**] Órgão Expedidor [**Órgão expedidor do RG**], Data de Emissão: [] CPF n.º [**Número do CPF**], selecionado para atuar na função de ()Coordenação Adjunta *ou* ()Apoio Administrativo nos termos do Processo Seletivo Simplificado regido pelo **EDITAL 026/2024**, venho pela presente, declarar que **tenho INTERESSE** em ocupar a vaga para a qual fui aprovado e convocado.

Declaro ainda, estar ciente de que após a entrega da Declaração de Aceite, conforme disposto nesta **CONVOCAÇÃO**, tenho 10 (dez) dias úteis para assinatura e entrega via SUAP dos demais documentos, em processo que será aberto pelo Projeto.

Local e data.

ASSINATURA

**ANEXO IV - DECLARAÇÃO DE NÃO ACÚMULO DE BOLSAS
VAGA COORDENAÇÃO ADJUNTA**

Pela presente, eu, _____, inscrito no CPF sob o nº _____, portador da Cédula de Identidade nº _____, órgão expedidor _____, SIAPE _____ candidato aprovado no Processo Seletivo Simplificado regulamentado pelo Edital nº 026/2024, em atendimento ao item 1.7 e subitem 1.7.1 do referido edital, declaro não acumular o recebimento de bolsas e não possuir vínculo como bolsista em Projetos do IFMT.

Outrossim, declaro ter ciência de que responderei perante os órgãos de controle e assumirei as devidas consequências cíveis caso seja identificado o acúmulo irregular na percepção de bolsas.

Local e data.

ASSINATURA

ANEXO V

DECLARAÇÃO DE DESISTÊNCIA

Eu, **[Nome completo]**, portador do RG n.º **[Número do RG]** Órgão Expedidor **[Órgão expedidor do RG]**, CPF n.º **[Número do CPF]**

Declaro que **NÃO TENHO INTERESSE** na vaga para a qual fui selecionado(a), conforme **CONVOCAÇÃO** do Processo Seletivo Simplificado regido pelo **EDITAL 026/2024**.

Local e data.

ASSINATURA