

QUARTA CONVOCAÇÃO PARA CONTRATAÇÃO CONFORME O EDITAL DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA Nº 042/2023

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 Concomitantes Intercomplementares ao Ensino Médio pelo 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** para atuar na função de PROFESSOR, contrato temporário, nos termos da Lei nº 8.745/1993 e alterações dadas pelas Leis nº 9.849/1999 e nº 12.425/2011; e da Lei nº 8.958/1999, em conformidade com as disposições constitucionais legais e regulamentares aplicáveis.

1. Os candidatos convocados (anexo I) terão até **03 (três) dias úteis** para comparecer ao local informado nesta **CONVOCAÇÃO**, para entrega dos documentos listados no anexo II, nos dias **04/08/2023, 07 e 08/08/2023**.

2. Caso não tenha interesse em ocupar a vaga, 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
CONVOCADOS

IFMT CAMPUS CUIABÁ – Cel. Octayde Jorge da Silva

Curso Técnico: Agrimensura

Disciplina: Administração e Empreendedorismo

Turno: Vespertino

Convocada	Dias/ Procedimento
Stéfany Marchi de Andrade Chalegra	Enviar os documentos anexo II e Declaração de Aceite anexo III para o endereço itinerarioftp.proen@ifmt.edu.br

Curso Técnico: Administração

Disciplina: Administração e Empreendedorismo

Turno: Noturno

Convocada	Dias/Procedimento
Daniela Behrends Rodrigues	Enviar a Declaração de Aceite anexo III para o endereço itinerarioftp.proen@ifmt.edu.br

ENDEREÇO IFMT Campus Cuiabá Cel. Octayde Jorge da Silva Rua Profa. Zulmira Canavarros, 95 -
CEP: 78005-200 Telefone: (65) 3318-1403 Cuiabá/MT

ANEXO II

DOCUMENTAÇÃO PARA CONTRATAÇÃO

CONTRATO TEMPORÁRIO (PROFESSOR EXTERNO)

1. Declaração de Aceite (anexo III); enviar, **preenchida e assinada**, para o endereço eletrônico itinerarioftp.proen@ifmt.edu.br
 2. Currículo;
 3. Diploma de graduação (obrigatório), Titulação (facultativo);
 4. Cópia da carteira de identidade, CPF, PIS/PASEP/NIT e comprovante de residência;
 5. Cópia informações bancárias: nome do banco, número da conta, agência e tipo de operação (**somente conta corrente de titularidade do contratado - pessoa física**).
- a) os documentos de 2 a 5 deverão ser entregues presencialmente;
- b) as cópias dos documentos 3 e 4 deverão estar acompanhadas dos originais;
- c) caso não tenha interesse na vaga, envie a Declaração de Desistência (anexo IV), 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 RG [] CPF n.º **[Número do CPF]**, aprovado nas disciplinas:

1.	3.
2.	4.

para atuar como professor nos termos do Processo Seletivo Simplificado regido pelo **EDITAL 042/2023**, venho pela presente, declarar que **tenho INTERESSE** em atuar na função de Professor nos Cursos Técnicos Concomitantes Intercomplementares ao Ensino Médio no Itinerário da Formação Técnica e Profissional.

Declaro ainda, estar ciente de que tenho até **03 (três) dias úteis** para comparecer ao local informado nesta **CONVOCAÇÃO**.

Local e data. _____

NOME COMPLETO E ASSINATURA

ANEXO IV

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]**, aprovado nas disciplinas:

1.	3.
2.	4.

Declaro que **NÃO TENHO INTERESSE** nas vagas acima descritas para as quais fui selecionado(a) e convocado, conforme **CONVOCAÇÃO** do Processo Seletivo Simplificado regido pelo **EDITAL 042/2023**.

Local e data. _____

NOME COMPLETO E ASSINATURA