

EDITAL COMPLEMENTAR 118 AO EDITAL N. 003/2018 – UNEMAT/COVEST

PROCESSO SELETIVO PARA PREENCHIMENTO DE VAGAS E CADASTRO DE RESERVA PARA O CARGO DE PROFISSIONAL TÉCNICO DO ENSINO SUPERIOR DA UNIVERSIDADE DO ESTADO DE MATO GROSSO

O REITOR da Universidade do Estado de Mato Grosso - UNEMAT, no uso de suas atribuições legais, resolve **CONVOCAR** os candidatos **CLASSIFICADOS** no Processo Seletivo para preenchimento de Vagas e Cadastro de Reserva para o Cargo de Profissional Técnico do Ensino Superior da Universidade do Estado de Mato Grosso, regido pelo Edital 003/2018 – UNEMAT/COVEST.

1. CAMPUS UNIVERSITÁRIO DE BARRA DO BUGRES

1.1 – Agente universitário

ORDEM	MODALIDADE	NOME	DT. NASCIMENTO	SITUAÇÃO
52	AC	ALYSSON BERNARDO DE SOUSA	30/09/1997	CLASSIFICADO

O candidato terá o prazo de **02 (dois)** dias úteis a contar da data da convocação pela Pró-Reitoria de Administração - PRAD/UNEMAT para firmar o respectivo contrato, sob pena de perda do direito à contratação.

Os documentos obrigatórios que o candidato deverá apresentar no ato da contratação – todos os cargos:

- 1) Fotocópia do Documento Oficial de Identidade - RG;
- 2) Fotocópia do Cadastro de Pessoa Física – CPF;
- 3) Fotocópia de Título Eleitoral;
- 4) Fotocópia da Certidão de Quitação Eleitoral (com emissão não superior a 30 dias) ou via impressa do site da Justiça Eleitoral;
- 5) Fotocópia da Certidão de Nascimento ou Casamento;
- 6) Fotocópia da Certidão de Nascimento dos filhos menores de idade ou dependentes (**facultativo**);
- 7) Fotocópia da Carteira de Reservista (para candidatos do sexo masculino);
- 8) Fotocópia do PIS ou PASEP, com data e ano de emissão;
- 9) Fotocópia do comprovante de endereço, nominal e atual (no máximo dos últimos 03 meses). Caso não seja nominal, anexar declaração de titular do comprovante de que o candidato reside no imóvel de sua propriedade contendo o referido endereço, com firma reconhecida;
- 10) Comprovante de Conta Corrente e Agência do Banco do Brasil;
- 11) Declaração emitida pelo órgão/instituição pública que possui cargo, para o candidato que já possui outro cargo público nas situações permitidas constitucionalmente;
- 12) Declaração de não acúmulo de cargo público, caso o candidato não possua cargo público (conforme modelos disponíveis na página web da PRAD-DARS);
- 13) Fotocópia autenticada em cartório do diploma ou certificado que comprove os requisitos mínimos de investidura no cargo/especialidade, conforme subitem 6.1 deste Edital;
- 14) Atestado de sanidade física e mental, expedido por médico credenciado pela Medicina do Trabalho, não superior a 30 (trinta) dias;
- 15) Certidão negativa da Justiça Federal, Cível e Criminal (1ª Região-TRF e Seção Judiciária de Mato Grosso).
- 16) Certidão Negativa Civil e Criminal da Justiça Estadual. (1ª a 2ª graus).
- 17) Fotocópia da carteira de trabalho.
- 18) Ficha Funcional (anexo I).
- 19) Registro no conselho de classe, nos casos em que competem.

Cáceres – MT, 17 de novembro de 2022.

Prof. Dr. Rodrigo Bruno Zanin
Reitor da Unemat

ANEXO I – FICHA FUNCIONAL

Nome Completo (nome civil sem abreviação):				Matrícula	
Nome do Pai:			Nome da Mãe:		
Sexo:	Data Nasc.:	a) Estado Civil:			
		☐ Casado ☐ Companheiro ☐ Solteiro ☐ Desquitado ☐ Divorciado ☐ Separado ☐ Viúvo			
Nome do cônjuge:					
Nacionalidade:		Município de Nascimento:		UF:	
b) CPF:		c) PIS/PASEP:		Data de emissão:	
d) Cédula de Identidade RG ou equivalente:		Órgão Expedidor:	UF	Data de Expedição	
e) Título de Eleitor:			Zona:	Seção:	UF:
f) Documento Militar (Sexo Masculino)		Ministério:	Série:	Categoria:	UF:
		☐ Exército ☐ Marinha ☐ Aeronáutica			
g) Dados de Conta Corrente					
Banco do Brasil: 001		Agência:		Conta Bancária:	
h) Comprovação de Endereço					
Logradouro:		Nº	Complemento:		
Bairro:	Município:				UF
CEP:	Telefone c/ prefixo:		Celular c/ prefixo:		
E-mail:					
Escolaridade					
☐ Fundamental ☐ Médio ☐ Superior Completo ☐ Especialização ☐ Mestrado ☐ Doutorado					
INFORMAÇÕES PARA O CENSO DA EDUCAÇÃO SUPERIOR					
Cor/raça:					
☐ Branca ☐ Preta ☐ Parda ☐ Amarela ☐ Indígena ☐ Não dispõe da informação ☐ Não declarado					
Deficiência, caso possua:					
☐ Cegueira ☐ Visão subnormal ou baixa visão ☐ Surdez ☐ Deficiência auditiva ☐ Deficiência física ☐ Surdocegueira ☐					
Deficiência múltipla ☐ Deficiência intelectual					

Local _____ - MT, ____/____/____.

Ass.: _____