

EDITAL DE SELEÇÃO PÚBLICA Nº 05/2018 – SELEÇÃO DE CADASTRO RESERVA PARA SUPERVISOR DO CURSO TÉCNICO EM SAÚDE BUCAL PARA A CIDADE DE MONTES CLAROS / MINAS GERAIS NO ÂMBITO DO PROGRAMA NACIONAL DE ACESSO AO ENSINO TÉCNICO E EMPREGO PRONATEC/MEDIOTEC JUNTO A UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MONTES CLAROS – UNIMONTES.

CONVOCAÇÃO - 2ª CHAMADA

A UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MONTES CLAROS (UNIMONTES), E A ESCOLA TÉCNICA DE SAÚDE DO CENTRO DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA- ETS/CEPT por intermédio do Reitor Prof. João dos Reis Canela, torna público a lista da convocação de segunda chamada dos candidatos classificados no Processo Seletivo Simplificado para Seleção de Cadastro Reserva para Supervisor do Curso Técnico em Saúde Bucal para a cidade de Montes Claros / Minas Gerais, da Escola Técnica de Saúde do Centro de Educação Profissional e Tecnológica da UNIMONTES (ETS/CEPT/UNIMONTES), no âmbito do PRONATEC/MEDIOTEC.

1. DA CONVOCAÇÃO

1.1 A lista dos candidatos convocados em primeira chamada está anexa a este documento.

1.2 Após a convocação, o candidato deverá encaminhar toda a documentação comprobatória, digitalizada e em PDF, até às **23h59min do dia 27 de fevereiro de 2018** para o email: pronatec@unimontes.br, com assunto: **Documentação – Edital nº 05/2018.**

1.3 Os documentos exigidos para a inscrição são:

- a) Declaração de Disponibilidade – ANEXO III;
- b) Declaração de Não Acúmulo de Bolsa PRONATEC/MEDIOTEC – ANEXO IV;
- c) Declaração de Autenticidade - ANEXO V;
- d) Declaração da Chefia Imediata, se servidor público - ANEXO VI;
- e) Autorização, se servidor público da Unimontes - ANEXO VII;

- f) Documento de identidade legível;
- g) CPF legível;
- h) Uma foto 3x4 - recente;
- i) Histórico e Diploma de Graduação e de Pós-graduação legível;
- j) Comprovante de Endereço legível;
- k) PIS/PASEP legível;
- l) Comprovante de Conta Bancária nominal legível;
- m) Título de eleitor legível;
- n) *Curriculum lattes*, acompanhada dos respectivos documentos comprobatórios de experiência profissional, conforme disposto no presente Edital.

O candidato que não enviar a documentação comprobatória no prazo estabelecido estará automaticamente eliminado do processo seletivo.

**LISTA DOS CANDIDATOS CLASSIFICADOS PARA ENCAMINHAR
DOCUMENTAÇÃO 2ª CHAMADA**

Técnico em Saúde Bucal (I)
Supervisor

Nome	Total
LUCAS RODRIGUES XAVIER	12
CLAUDIA VICENTE DO NASCIMENTO CORRÊA	10
SHEILLA SILVA MENDES	9
KAIO HENRIQUE SOARES	7
ANNE CAROLINE MAGALHAES ANDRADE	6
RENATA NERIA DE OLIVEIRA MESQUITA	5
MARCONE DE OLIVEIRA ROCHA	5

Montes Claros/MG, 22 de fevereiro de 2018.

Prof. Geraldo Antônio dos Reis
Diretor da ETS/CEPT/Unimontes

Kátia Cilene Maia
*Coordenadora Geral do Pronatec/Mediotec-
ETS/CEPT/Unimontes*

Renata Flávia Nobre Canela Dias
*Coordenadora Adjunta do Pronatec/Mediotec –
ETS/CEPT/Unimontes*

ANEXO III

DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE

Pela presente DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE, eu _____

_____, RG nº _____ e CPF nº _____, declaro ter disponibilidade para desempenhar as atividades de _____, na cidade de _____/MG, prevista no Edital de Seleção da Escola Técnica de Saúde do Centro de Educação Profissional e Tecnológica da UNIMONTES, no âmbito do PRONATEC/MEDIOTECH, para o qual fui selecionado.

Outrossim, declaro ter ciência de que o descumprimento do compromisso acima resultará em minha exclusão do PRONATEC/MEDIOTECH/ETS/CEPT/UNIMONTES – BOLSA FORMAÇÃO e **A INABILITAÇÃO DOS PRÓXIMOS PROCESSOS DESSE PROGRAMA**, que ocorrerem no ano letivo em curso.

DECLARO, sob minha inteira responsabilidade, serem exatas e verdadeiras as informações aqui prestadas, sob pena de responsabilidade administrativa, civil e penal e, imediata exclusão do programa, e estou ciente que desempenharei durante a minha jornada de trabalho, as atribuições das quais sou responsável.

_____, _____ de _____ de 2018.

(local e data)

Assinatura do Candidato

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE NÃO ACÚMULO DE BOLSA PRONATEC/MEDIOTEC.

Pela presente DECLARAÇÃO DE NÃO ACÚMULO DE BOLSA, eu _____, portador (a) do RG nº _____, e inscrito (a) no CPF nº _____ declaro não acumular bolsas no âmbito do PRONATEC/MEDIOTEC nesta ou em outra Instituição, no momento de assinatura do termo de bolsista.

Outrossim, declaro não ter acúmulo indevido de bolsas, conforme legislação vigente.

Declaro ainda, sob minha inteira responsabilidade, serem exatas e verdadeiras as informações aqui prestadas, sob pena de responsabilidade administrativa civil e penal e, imediata exclusão do programa.

_____, _____ de _____ de 2018.

(local e data)

Assinatura do Candidato

ANEXO V

DECLARAÇÃO DE AUTENTICIDADE

Eu, _____, portador(a) do
RG nº _____, e inscrito(a) no CPF sob o nº
_____, declaro, sob as penas da Lei, que a documentação
e informações que apresento para fins de comprovação **no Processo Seletivo Simplificado
para Seleção de Cadastro Reserva para Supervisor do Curso
Técnico em Saúde Bucal para a cidade de Montes Claros / Minas Gerais,, no âmbito
do Programa Nacional de Acesso ao Ensino Técnico e Emprego –
PRONATEC/MEDIOTEC, junto a Universidade Estadual de Montes Claros -
UNIMONTES** são autênticas e integralmente verídicas.

Montes Claros/MG, _____ de _____ de 2018.

Assinatura do (a) Candidato (a)

ANEXO VI

DECLARAÇÃO DE LIBERAÇÃO DA CHEFIA IMEDIATA – SE SERVIDOR PÚBLICO

Pela presente DECLARAÇÃO, eu _____ (chefia imediata), portador (a) do RG nº _____, e inscrito (a) no CPF nº _____ autorizo a liberação do (a) servidor (a) _____, Masp: _____, lotada no setor: _____ da Instituição: _____ a realizar suas atividades docentes no âmbito do PRONATEC/MEDIOTEC, sob responsabilidade da ETS/CEPT/Unimontes, sem prejuízo das atribuições do cargo de que o servidor (a) seja titular e/ou responsável, caso o(a) mesma (o) seja aprovado neste Processo Seletivo Simplificado.

Declaro ainda que o(a) mesmo (a) fará a compensação de sua carga horária regular, assumindo assim o compromisso no cumprimento e acompanhamento.

_____, _____ de _____ de 2018.

(local e data)

Assinatura da Chefia Imediata

carimbo

ANEXO VII

AUTORIZAÇÃO

Pela presente declaração, _____ (chefia imediata),
Masp: _____, autoriza a liberação do(a) servidor(a)
_____, Masp: _____, lotado(a) no
setor _____ da instituição
_____, para realizar atividades de
_____ no âmbito do PRONATEC/MEDIOTEC, sob
responsabilidades da ETS/CEPT/Unimontes, sem prejuízo das atribuições do cargo de que o(a)
servidor(a) seja titular e/ou responsável, caso o(a) mesmo(a) seja aprovado neste Processo
Seletivo Simplificado.

Declaro ainda que o(a) mesmo(a) fará a compensação de sua carga horária regular, assumindo
assim o compromisso no cumprimento e acompanhamento de sua carga horária, sob inteira
responsabilidade da sua chefia imediata.

Montes Claros, ____ de _____ de _____.

Carimbo/Assinatura da Chefia Imediata

De acordo, considerando a autorização acima da chefia imediata e o compromisso assumido pelo
servidor de cumprimento de sua carga horária, sob acompanhamento e responsabilidade da chefia
imediata.

Carimbo/Assinatura do DDRH-Unimontes