



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE RORAIMA  
CAMPUS BOA VISTA ZONA OESTE  
Coordenação de Educação a Distância  
www.ifrr.edu.br

### 7ª CONVOCAÇÃO - EDITAL 05/2025/CBVZO/IFRR

O Instituto Federal de Educação Ciência e Tecnologia de Roraima-IFRR/Campus Boa Vista Zona Oeste, através da Coordenação de Educação a Distância, **CONVOCA** a Assistente Pedagógica, classificada no Processo Seletivo do EDITAL Nº 5/2025 - DG-CBVZO/IFRR, ofertado pelo Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Roraima IFRR/*Campus* Boa Vista Zona Oeste, através do Programa Universidade Aberta do Brasil - UAB/CAPES e em parceria com o Instituto de Educação de Roraima-IERR, para atuar na função e Campi descrito abaixo.

IFRR/CAMPUS AMAJARI E CAMPUS NOVO PARAÍSO	
ASSISTENTE PEDAGÓGICO - APOIO PEDAGÓGICO	
INSCRIÇÃO	CANDIDATO
084364-6	MEIRY CRISTIANE RICHIL DE CARVALHO

Art. 1º A candidata convocada deverá encaminhar para o e-mail: [cead.cbvzo@ifrr.edu.br](mailto:cead.cbvzo@ifrr.edu.br), o TERMO DE ACEITE DE VAGA (anexo), e o termo de Disponibilidade (caso seja servidor do IFRR) até o dia **13/05/2025**, impreterivelmente.

Art 2º O Termo de Disponibilidade está disponível no SUAP, para assinatura eletrônica do servidor e do chefe imediato do servidor.

Art 3º O não pronunciamento do candidato convocado, após prazo descrito acima, autorizará a Coordenação de Educação a Distância/*Campus* Boa Vista Zona Oeste a convocar o candidato seguinte, conforme a ordem de classificação.

Boa Vista-RR, 9 de maio de 2025

*assinado eletronicamente*

**ALINE LIMA SOARES DA COSTA**

Coordenadora de Educação a Distância do IFRR/CBVZO

## TERMO DE ACEITE DE VAGA

Eu, \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_,

RG nº \_\_\_\_\_, e-mail (não institucional) \_\_\_\_\_, declaro que,

**aceito**

**não aceito**

exercer a função de ASSISTENTE PEDAGÓGICO dos Cursos a Distância do IFRR, referente ao edital N° 05/2025/GD/CBVZO/IFRR do *Campus* Boa Vista Zona Oeste.

Em caso de aceite, assumo inteira responsabilidade pelas funções que me foram delegadas.

Boa Vista – RR, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

---

Assinatura do candidato

Documento assinado eletronicamente por:

■ **Aline Lima Soares da Costa, COORDENADOR(A) - FG0002 - CEAD (CBVZO)**, em 09/05/2025 18:12:00.

Este documento foi emitido pelo SUAP em 09/05/2025. Para comprovar sua autenticidade, faça a leitura do QRCode ao lado ou acesse <https://suap.ifrr.edu.br/autenticar-documento/> e forneça os dados abaixo:

**Código Verificador:** 349065

**Código de Autenticação:** 663b243bf2

