



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE RORAIMA  
CAMPUS NOVO PARAÍSO

Coordenação de Educação a Distância

BR-174, Km -512, Vila Novo Paraíso, S/N, Vila Novo Paraíso, CARACARAI - RR, CEP 69.365-000 ,

[www.ifrr.edu.br](http://www.ifrr.edu.br)

**7º Convocação do EDITAL 5/2025 - GAB/DG-CNP/IFRR**

O Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Roraima-IFRR/*Campus* Novo Paraíso, por meio da Comissão constituída pela Portaria nº 4182 GAB-CNP/IFRR, de 10 de dezembro de 2024, no uso de suas atribuições legais, resolve convocar os classificados do Edital 5/2025 - GAB/DG-CNP/IFRR, referente ao Processo Seletivo simplificado para Professor FORMADOR do curso Especialização em Gestão na Educação Profissional e Tecnológica (EPT), na modalidade a distância, ofertado pelo *Campus* Novo Paraíso na condição de bolsistas do Programa Universidade Aberta do Brasil-UAB/CAPES.

1. Os candidatos convocados no Quadro I, abaixo, deverão encaminhar a documentação descrita no Quadro II, abaixo, no período 19/11/2025 a 25/11/2025, ao e-mail **[cead.cnp@ifrr.edu.br](mailto:cead.cnp@ifrr.edu.br)**.

Toda documentação a ser encaminhada está descrita abaixo, e os Termos de Disponibilidade e Aceite estão disponíveis no SUAP, caso não haja manifestação até às 23h:59 min. do dia 25/11/2025 convocaremos o próximo candidato aprovado.

2. O candidato pode assinar a declaração de que não tem interesse em assumir o encargo a partir da data de publicação da convocatória.

3. NÃO POSSUIR VINCULAÇÃO em outro programa de bolsa cujo pagamento seja realizado pelo Sistema de Gestão de Bolsas (SGB) da CAPES/FNDE/CNPq, com base no Art. 8º da Portaria CAPES nº 309, de 27 de setembro de 2024, de acordo com o item 3.1.5 do edital 05/2025 - GAB/DG-CNP/IFRR .

4. O início dos trabalhos dos docentes está vinculado ao início da oferta do componente curricular no curso, de acordo com o planejamento de oferta.

**Quadro I**

LISTA DE CONVOCAÇÃO		
Inscrição	Candidato	Disciplina
083340-2	Fernanda da Silva Casal	Gestão da escola de Educação Profissional e Tecnológica Integral e Integrada
082746-7	Maria Betânia Gomes Grisi	Gestão para a Inclusão e Diversidades
083407-6	Joelma Fernandes de Oliveira	Gestão para a Permanência e Êxito
083316-1	Sâmmya Faria Adona Leite	Trabalho de Conclusão de Curso III

5. Relação de Documentos a serem enviados pelos candidatos aprovados conforme o item 11.4 do edital.

## Quadro II

DOCUMENTAÇÃO
1- Comprovante de experiência de 1 ano do ensino superior;
2 - Termo de Disponibilidade (modelo disponível no SUAP), com autorização do chefe imediato e do setor de gestão de pessoas da unidade/Campus a qual for vinculado.
3 - Termo de aceite devidamente preenchido e assinado (modelo disponível no Suap).
4 - Documentação Pessoal RG, CPF, Certidão de Casamento, Divorcio ou Viuvez se houver ou Certidão de Nascimento.
5 - Título de Eleitor mais Certidão de Quitação Eleitoral ou Comprovante de Votação.
6- Comprovante de Residência atualizado.
7- Comprovante de Dados Bancários (cópia do cartão ou extrato ou print da tela do app).
8 - Formação Acadêmica (Curso Superior/Especialização cursos Área afins- Diploma e histórico escolar)
9 - E-mail pessoal descrito em uma folha A4 (não sendo institucional) para criação do perfil SUAP prestador de serviço.

**Atenção: encaminhar a documentação em formato PDF e legível.**

Caracará /RR, 19 de novembro de 2025.

[assinado eletronicamente]

**DEIYSE ALVES SILVA**

Presidente da comissão processo seletivo

Portaria 4182/GAB-CNP/IFRR, de 10 de Dezembro de 2024

## TERMO DE ACEITE DE VAGA

Eu, \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_ candidato inscrito no processo seletivo simplificado para o cargo de Professor Formador do curso de \_\_\_\_\_, aprovado (a) pelo EDITAL \_\_\_\_\_ – CEAD/DEN/DG-CNP/IFRR, **DECLARO** que:

( ) **Aceito**

( ) **Não aceito**, ocupar a vaga do cargo para qual estou sendo convocado (a).

---

Assinatura do Candidato

Local e data.



### **Declaração de Pagamento de Bolsas UAB**

Em \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

Eu, \_\_\_\_\_, CPF: \_\_\_\_\_, bolsista da modalidade \_\_\_\_\_ do Sistema UAB, declaro que não possuo outros pagamentos de bolsas em desacordo com a legislação vigente.

---

Nome completo do bolsista

## TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM/ÁUDIO

Neste ato, \_\_\_\_\_ nacionalidade, \_\_\_\_\_, estado civil \_\_\_\_\_, portador da cédula de identidade RG n.º \_\_\_\_\_ inscrito no CPF sob n.º \_\_\_\_\_ residente na avenida/rua \_\_\_\_\_ n.º \_\_\_\_\_, município de \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_, AUTORIZO o uso de minha imagem, qual seja através da entrevista ou mesmo a partir de redes sociais, somente para efeitos de utilização deste processo seletivo visando garantir a seriedade do mesmo. A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo o território nacional. Por esta ser a expressão da minha vontade autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro, e assino a presente autorização em 02 vias de igual teor e forma.

\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_.

---

Assinatura do Bolsista

Documento assinado eletronicamente por:

■ **Deiyse Alves Silva, COORDENADOR(A) - FG2 - DEN (CNP)**, em 19/11/2025 16:29:30.

Este documento foi emitido pelo SUAP em 19/11/2025. 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:** 393614

**Código de Autenticação:** 5ff9272a5a

