



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

8º 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 25/11/2025 a 30/11/2025, ao e-mail 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 30/11/2025 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
082905-0	Gilfra Melo Nascimento	Gestão para a Inclusão e Diversidades

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, 25 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) - FG0002 - DEN (CNP)**, em 24/11/2025 16:14:37.

Este documento foi emitido pelo SUAP em 24/11/2025. 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: 394262

Código de Autenticação: 2981615757

