



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE RORAIMA  
CAMPUS BOA VISTA

Departamento de Educação a Distância  
Av. Glaycon de Paiva, 2496, Pricumã, Boa Vista - RR, CEP 69.303-340 ,  
www.ifrr.edu.br

**9º Convocação do EDITAL 19/2025 - GAB-CBV/IFRR**

O Instituto Federal de Educação Ciência e Tecnologia de Roraima-IFRR/Campus Boa Vista, através do Departamento de Educação a Distância, **CONVOCA** os professores formadores relacionados em quadro a seguir, classificados no Processo Seletivo do EDITAL N°. 19/2025 - GAB-CBV/IFRR, ofertado pelo Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Roraima – IFRR/Campus Boa Vista, através do Programa Universidade Aberta do Brasil-UAB/CAPES e em parceria com o Instituto de Educação de Roraima-IERR.

<b>Educação Física</b>		
Administração e Organização de Eventos Escolares	089744-5	Alexandre Freitas Marchiori
Dança	089467-0	Hellen Cris de Almeida Rodrigues

Art. 1º O candidato convocado deve preencher e assinar eletronicamente o Termo de aceite de vaga ([Link](#)).

Art 2º O candidato deverá enviar o Termo solicitado no prazo de máximo de 72 horas, para o endereço [dead.vinculacao@ifrr.edu.br](mailto:dead.vinculacao@ifrr.edu.br) com cópia para o curso de Licenciatura em Educação Física: [lefisicaead.cbv@ifrr.edu.br](mailto:lefisicaead.cbv@ifrr.edu.br).

Art. 3º Após a confirmação do aceite, o candidato receberá instruções por e-mail para efetivar a vinculação mediante o envio dos documentos exigidos.

Art 4º O não pronunciamento do candidato convocado, após prazo de 72 (setenta e duas) horas da sua convocação, autorizará o Departamento de Educação a Distância/Campus Boa Vista a convocar o candidato seguinte, conforme a ordem de classificação.

Boa Vista/RR, 29 de maio de 2026.

[assinado eletronicamente]  
**Isabel Sornberger Paulichi**  
*Diretora do Departamento de Educação a  
Distância-DEAD/IFRR do Campus Boa Vista*  
Portaria N° 4330/GAB-REITORIA/IFRR, de 20/12/2024

Documento assinado eletronicamente por:

■ **Isabel Sornberger Paulichi, DIRETOR(A) DE DEPARTAMENTO - CD0004 - DEAD (CBV)**, em 29/05/2026 13:52:18.

Este documento foi emitido pelo SUAP em 29/05/2026. 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:** 433319

**Código de Autenticação:** 9b99d1c9a2

