



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE RORAIMA
REITORIA
Diretoria de Políticas de Educação a Distância
www.ifrr.edu.br

ED 51/2020 - DIPEAD/REITORIA/IFRR

**CONVOCAÇÃO EDITAL N.º 11/2020/DIPEAD/IFRR,
de 16 de maio de 2020.**

A Diretoria de Políticas de Educação a Distância-DIPEAD, do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Roraima-IFRR, no uso de suas atribuições legais e regimentais, em conformidade com o **EDITAL N.º11/2020/DIPEAD/IFRR, de 15 de maio de 2020** que estabelece Normas do Processo Seletivo Simplificado para seleção de Professor Formador e Professor Mediador a Distância, na condição de bolsista do Programa Novos Caminhos/Bolsa Formação - Cursos FIC/EaD, **CONVOCA** a candidata relacionada no Anexo I, com vistas à vinculação, observadas as seguintes condições:

1. A candidata convocada deverá responder ao *campus*, para o qual concorreu a vaga (Tabela 1), **até dia 08/06/2020**, impreterivelmente, enviando o Termo de Aceite Conforme ANEXO II, assinado e acompanhado dos documentos listados no ANEXO III ou Termo de Desistência da vaga conforme ANEXO VII deste Edital.
- 2- A candidata deverá enviar os documentos listados no ANEXO III deste Edital, através meio do endereço eletrônico extensao.cnp@ifrr.edu.br, conforme a unidade para qual concorreu a vaga.
- 3 - Considerando as informações constates do edital" é vedado o acúmulo, por um mesmo profissional, de bolsas de diferentes atribuições previstas no art. 12 da Resolução nº 4/2012 - CD/FNDE", os candidatos que possuem vinculação em outro programa com percepção de bolsas deverão enviar o termo de desligamento da bolsa atual ou assinar o termo de desistência de vaga conforme ANEXO VII.
- 4 - Os Documentos devem estar assinados, digitalizados, legíveis e em formato pdf.
- 5 - Para os bolsistas/servidores, o formulário Termo de Disponibilidade, conforme modelo ANEXO IV deste edital encontra-se disponível no SUAP. No referido termo, deverá constar além da assinatura do bolsista, a do Diretor ou Coordenador da Gestão de Pessoas da unidade de origem e do chefe imediato.
- 6 - Para os bolsistas profissionais externos, o **Termo de Compromisso e Disponibilidade de Carga Horária de Trabalho**, conforme constante ANEXO V deste edital, devidamente assinado.
- 7- O não pronunciamento do candidato convocado no prazo estabelecido autorizará o *Campus* ofertante, a convocar o candidato seguinte conforme a ordem de classificação.

Boa Vista, 5 de junho de 2020.

Maria Betânia Gomes Grisi
Diretora de Políticas de Educação a Distância
Port. N.º143/GR de 26/01/2018

CONVOCAÇÃO EDITAL N.º 11/2020/DIPEAD/IFRR, de 16 de maio de 2020.

ANEXO I

PROFESSOR MEDIADOR		
CAMPUS	CURSO	CANDIDATO
Novo Paraíso	Assistente Administrativo	GLAICIANE DE MORAES ANDRADE

CONVOCAÇÃO EDITAL N.º11/2020/DIPEAD/IFRR, de 16 de maio de 2020.

ANEXO II

TERMO DE ACEITE

Eu, _____ aprovado(a) no Processo Seletivo Simplificado para o encargo de _____, objeto do Edital n.º 11/2020, de 16 de maio de 2020, DECLARO que _____ ocupar a vaga do cargo para o qual estou sendo convocado(a), conforme a Convocação do Edital n.º 11/2020/DIPEAD/IFRR publicado no site institucional e que entregarei os documentos exigidos para contratação até dia 08/06/2020, por meio do endereço eletrônico (Tabela 1).

Local: _____

Data: ____/____/____

Assinatura do (a) candidato(a)

ANEXO III

DOCUMENTOS A SEREM ENTREGUES

1. Documento de identidade com fotografia.
2. Cadastro Nacional de Pessoa Física (CPF),
3. Certidão de Nascimento ou de Casamento,
4. Título de Eleitor
5. Certidão de quitação das obrigações eleitorais
6. PIS/PASEP,
7. Comprovante de residência (água, energia, telefone fixo), atualizadas,
8. Termo de Disponibilidade, para os servidores do Instituto Federal de Roraima, conforme modelo disponível no SUAP.
9. O Termo de compromisso e disponibilidade de carga horária de trabalho para profissionais externos (ANEXO V).
10. Ficha de Cadastro (disponível no SUAP para servidores do IFRR) e para os profissionais externos conforme ANEXO VI deste edital.
11. Comprovante de dados bancários, cópia do cartão digitalizada, não podendo ser conta poupança.
12. Cópia do certificado de reservista.

A Coordenação Geral do Programa agendará data para que as vias originais dos documentos sejam apresentadas.

Considerando o momento de isolamento social e enfrentamento ao COVID-19, as vias originais serão aceitas via digital desde que autenticadas em cartório.

ANEXO IV

TERMO DE DISPONIBILIDADE

(Para uso exclusivo de bolsistas que trabalham no Instituto Federal de Roraima)

Pela presente DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE, eu, _____, RG nº _____ CPF nº _____, Matrícula SIAPE nº _____ ocupante do cargo de _____ do Quadro de Pessoal do(a) _____ em exercício na(o) _____, declaro ter disponibilidade para participação nas atividades no âmbito do programa de ofertas de cursos FIC EaD, durante o estado de calamidade pública - COVID19 e que não haverá prejuízo à carga horária regular, conforme previsto no Art. 9 da Lei nº 12.513, de 26/10/2011, e Resolução CD/FNDE nº 04, de 16/03/2012, com alterações dadas pela Lei Nº 12.816 de 5 de junho de 2013 e em conformidade com a Resolução CD/FNDE Nº 04, de 16 de março de 2012 e Portaria 168 de 07 de março de 2013.

HORÁRIO DE DISPONIBILIDADE PARA O PROGRAMA CURSOS FIC EaD (DIAS DA SEMANA E HORÁRIO)		
Dia/Semana	Horário de entrada	Horário de saída
Segunda		
Terça		
Quarta		
Quinta		
Sexta		

Declaro, sob minha inteira responsabilidade, serem exatas e verdadeiras as informações aqui prestadas, sob pena de responsabilidade administrativa, civil e penal, e estou ciente de que, nos termos do § 1º do Art. 9 da Lei nº 12.513 de 26/10/2011, e as horas trabalhadas, quando desempenhadas durante a minha jornada de trabalho, deverão ser compensadas.

Boa Vista-RR, ___ de _____ de 2020.

Assinatura do bolsista (por extenso)

Confirma a disponibilidade do bolsista:

Assinatura e carimbo do chefe imediato

Diretor/Coordenador de Gestão de Pessoas

ANEXO V

TERMO DE COMPROMISSO E DISPONIBILIDADE DE CARGA HORÁRIA DE TRABALHO -
PROFISSIONAIS EXTERNOS À REDE FEDERAL PROGRAMA NOVOS CAMINHOS 2020

BOLSISTA/NOME:

FUNÇÃO:

MÊS REFERÊNCIA:

(indique o horário que irá atuar)

	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta
Manhã					
Tarde					
Noite					

Cabe a todos os bolsistas:

a) ser assíduo e comprometido com que é proposto pelo curso. Cumprir a carga horária semanal estabelecida para a função na qual foi selecionado, sob pena de suspensão da bolsa ou desligamento do Programa, bem como apresentar documentação mensal relativa à execução de suas atividades, para efeito de pagamento da bolsa;

b) estar ciente de que poderá ser convocado a participar de reuniões em caráter administrativo e pedagógico, solicitada pela coordenação adjunta ou geral, sendo este condicionante para a permanência no Programa;

c) Comunicar com antecedência de no mínimo quinze dias à coordenação-adjunta do campus o interesse em desligar-se do Programa, ficando sua liberação sujeita a sua substituição;

d) zelar pelo patrimônio tangível e intangível do IFRR, desde a estrutura básica, bem como a marca, a identidade e os valores institucionais;

e) comprovar desempenho satisfatório na Ficha de Avaliação de Desempenho, consoante às normas definidas pelo IFRR e pela Resolução Nº 4 CD/FNDE Nº 04/2012, sob pena de suspensão da bolsa ou desligamento do Programa;

f) arcar com todo ônus relativo ao seu deslocamento, hospedagem, alimentação e demais custos que advenham da sua contratação.

Assinatura do Bolsista

Obs: Os profissionais externos devem assinar, digitalizar e enviar para cada unidade para a qual concorreu conforme (Tabela 1).

ANEXO VI

TERMO DE CADASTRO DO BOLSISTA

1. DADOS DO (A) CONTRATADO (A)		
PROGRAMA: NOVOS CAMINHOS FIC EAD		
FUNÇÃO NO PROGRAMA:		
ATO DE PROVIMENTO: EDITAL Nº () ou PORTARIA Nº ()		
DATA DA CONTRATAÇÃO:		
CAMPUS:		
CH SEMANAL NO PROGRAMA:	CARGA HORÁRIA SEMANAL NO IF:	
CARGO NO IF (SE SERVIDOR):		
2. DADOS PESSOAIS		
Nome:		
CPF:	RG:	
Estado Civil:		
Endereço:		
Município:	UF:	
CEP:		
Telefone fixo:		
Celular:		
E-mail:		
3. DADOS BANCÁRIOS		
Banco:		
Agência nº:	Conta nº:	Tipo de conta:
3. ESCOLARIDADE		
Grau:		
Curso:		
Assinatura do Bolsista:		

CONVOCAÇÃO EDITAL N.º 11/2020/DIPEAD/IFRR, de 16 de maio de 2020.

ANEXO VII

DECLARAÇÃO DE DESISTÊNCIA DE VAGA

Eu, _____, natural de _____, estado civil _____, inscrito(a) no CPF sob o nº _____ - ____ e no RG nº _____, residente e domiciliado(a) à _____, na cidade de _____ - _____, candidato(a) aprovado(a) no Edital N.º11/2020/DIPEAD/IFRR, de 16 de maio de 2020, venho pela presente **DECLARAR A MINHA DESISTÊNCIA À VAGA** referente a qual fui selecionado.

Boa Vista-RR, ____ de _____ de 2020.

Assinatura por extenso

Boa Vista-RR, ____ de _____ de 2020.

Assinatura por extenso

Documento assinado eletronicamente por:

- **Maria Betania Gomes Grisi, DIRETOR - CD3 - DIPEAD**, em 05/06/2020 09:08:40.

Este documento foi emitido pelo SUAP em 05/06/2020. 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: 26406

Código de Autenticação: 695f41c781

