



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

2ª CONVOCAÇÃO - EDITAL 04/2025/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** o candidato abaixo descrito, classificado no Processo Seletivo do EDITAL Nº 4/2025 - 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.

COORDENADOR DE CURSO	
INSCRIÇÃO	CANDIDATO
084511-4	CICERO THIAGO MONTEIRO DANTAS DOS REIS

Art. 1º O candidato convocado deverá encaminhar para o e-mail: **cead.cbvzo@ifrr.edu.br**, o TERMO DE ACEITE DE VAGA (anexo), e o termo de Disponibilidade até o dia **30/04/2025**, 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, 25 de abril 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 COORDENADOR DE CURSO, referente ao edital N° 04/2025/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 25/04/2025 13:45:35.

Este documento foi emitido pelo SUAP em 25/04/2025. 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: 345543

Código de Autenticação: 1b1244e3dd

