

EDITAL DE 18 DE JANEIRO DE 2021
ABERTURA DE INSCRIÇÕES: PROCESSO SELETIVO
PARA ADMISSÃO DE DOCENTES

A Profa. Me. Iná Izabel Faria Soares de Oliveira, Reitora do Centro Universitário UNIFAFIBE, mantido pela Associação de Educação e Cultura do Norte Paulista, no uso de suas atribuições legais, TORNA PÚBLICO que estão abertas as inscrições para o Processo Seletivo, destinado à contratação de Docente, nos termos de Regime de Trabalho da Consolidação das Leis do Trabalho - CLT e do Quadro de Carreira Docente da Instituição, homologado pelo Ministério do Trabalho e Emprego, pela Portaria Nº 125, de 16 de setembro de 2013, publicada no D.O.U. em 18/9/2013.

1 DA DIVULGAÇÃO

A divulgação das etapas deste processo seletivo dar-se-á por meio eletrônico, no site www.unifafibe.com.br, em ícone destinado para este fim.

2 DA DISCIPLINA E TITULAÇÃO

Curso	Disciplina	Titulação Mínima	Tema da Prova Didática	Material Complementar
Enfermagem	Enfermagem e a Saúde Coletiva Estágio Supervisionado I	Mestre	Tema a ser publicado com a homologação da inscrição	O candidato deverá, na prova didática, apresentar Plano de Aula, com apontamento de metodologias a serem utilizadas

3 DAS INSCRIÇÕES

3.1 Período e procedimentos:

As inscrições deverão ser efetuadas no período de **18 de Janeiro a 27 de Janeiro de 2021**, no seguinte endereço: <http://unifafibe.com.br/gprosel/>, o formulário deverá estar devidamente preenchido. Inscrições após o período estipulado serão automaticamente desconsideradas.

3.2. Requisitos mínimos:

Poderão participar do processo seletivo os docentes que atenderem aos requisitos mínimos de formação e titulação, conforme previsto no item 2.

3.3 Homologação das inscrições:

3.3.1 As inscrições homologadas serão divulgadas no dia **28 de Janeiro de 2021**, no link <http://unifafibe.com.br/gprosel/>, em ícone destinado a este processo seletivo, com data, horário da prova didática e da entrevista. Os candidatos com inscrições indeferidas não constarão na listagem de divulgação.

3.3.2 O Centro Universitário UNIFAFIBE reserva-se o direito de utilizar critérios, na homologação de inscrições, que atendam as suas expectativas, não se vinculando, dessa forma, à titulação e/ou outros aspectos, respeitados os pré-requisitos mínimos exigidos em processo seletivo.

3.3.3 Inscrições fora de prazo, ou com formulário de inscrição não preenchido corretamente, ou que não contemplem o link *Currículo Lattes*, automaticamente não serão homologadas.

3.3.4 Somente serão considerados, para fins de homologação, formulários preenchidos no link <http://unifafibe.com.br/gprosel/>.

3.3.5 Não serão homologadas inscrições de candidatos que tenham integrado os quadros funcionais da Instituição, nos últimos 06 meses, e que por quaisquer motivos, tenham se desligado deles.

4 DO PROCESSO SELETIVO

4.1 As etapas para o processo seletivo obedecerão aos seguintes critérios:

1ª Etapa: Avaliação de currículo, sendo esta eliminatória, vinculando-se aos critérios de homologação de inscrições;

2ª Etapa: Prova Didática, em que o candidato disporá de 20 minutos para expor o tema, diante da comissão avaliadora, com posterior arguição pela mesma;

3ª Etapa: Entrevista individual, em que serão abordados aspectos relacionados ao currículo do candidato e disponibilidade de horário.

4.2 Serão aprovados os candidatos que obtiverem, no conjunto, média mínima 8,0 (oito);

4.3 Candidatos inscritos em mais de uma disciplina/área deverão escolher uma para a abordagem do tema na prova didática;

4.4 A abordagem do tema da prova didática, em algumas disciplinas/áreas, a critério das

coordenações de curso, poderá ocorrer nas seguintes modalidades:

- a) Tema único para todos os candidatos;
- b) Sorteio de tema, com critérios a serem divulgados no momento da homologação das inscrições;
- c) Tema livre dentro da disciplina pleiteada.

4.5 Aos candidatos que atenderem ao item 4.2, terão preferência àqueles com adequação para maior número de disciplinas, e efetuado suas inscrições nas mesmas, e com disponibilidade para o horário já estabelecido pela IES, que será de conhecimento no momento da entrevista e prova didática.

4.6 O resultado final estará disponível on-line, na página www.unifafibe.com.br, em ícone específico para este fim, no dia **05 de Fevereiro de 2021**, constando apenas os candidatos selecionados em primeira listagem.

5 DA CONTRATAÇÃO

5.1 Os contratados terão ingresso no valor base, de acordo com critérios constantes do Quadro de Carreira Docente, sendo referência a titulação para enquadramento.

5.2 A ausência da apresentação dos documentos solicitados no anexo, no ato da contratação, invalida a seleção do candidato.

5.3 A Instituição reserva-se o direito de não se responsabilizar com os custos de deslocamento dos docentes contratados para o desempenho de suas atividades.

6 DAS CONSIDERAÇÕES FINAIS

6.1 Ao processo seletivo proposto neste Edital, não caberá recurso em nenhuma de suas etapas.

6.2 Os casos omissos serão resolvidos pelo Conselho Superior de Administração.

Bebedouro, 18 de Janeiro de 2021.

Profa. Me. Iná Izabel Faria Soares De Oliveira
Reitora

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA REGISTRO

- 1 Foto 3 x 4
- Xerox Colorido do R.G.
- Xerox Colorido do CPF
- Xerox Colorido da CNH
- Xerox Colorido Comprovante de Residência Atualizado (**último mês**) no nome do Professor
- Xerox Reservista
- Xerox do Cartão do SUS (**Obrigatório para cadastro no Sistema**)
- Xerox do Título de Eleitor
- Xerox Certidão de Nascimento
- Xerox Certidão de Casamento
- Xerox Certidão Nascimento, CPF, Cartão SUS “**Para todos os dependentes do Imposto de Renda**”
- Xerox Carteira Vacina ou Declaração Escolar (**Filhos Menores 14 anos**)
- Carteira Profissional
- Cartão do PIS (**tem que ser o Cartão Cidadão ou Documento da Caixa Federal, não serão aceitos números manuscritos ou qualquer outro documento**).
- Exame Médico Admissional (**Ver explicação no documento em anexo**)
- Xerox Diplomas Graduação, Mestrado, Doutorado e outros ou Declaração
- Xerox Históricos Escolares Graduação, Mestrado, Doutorado e outros
- Se for Declaração tem que ser com data atualizada (data do mês que estiver sendo contratado)**
- Currículo Documentado**

Nome: _____

Endereço Completo: _____

Bairro: _____

Cidade: _____ CEP: _____

Estado Civil: _____ Tipo

Sanguineo: _____

Raça/Cor: _____ E-mail: _____

Telefone Fixo: _____ Celular: _____

Tem Dependentes para Imposto de Renda

(Nomes): _____

Grau Instrução: () Especialista () Mestre () Doutor

Número Conta p/ Depósito:

BANCO: _____ **AGÊNCIA:** _____ **CONTA:** _____

OBS: O DOCENTE que não entregar todos os documentos acima no Departamento

Pessoal, não poderá entrar em sala de aula

DADOS PARA FAZER EXAME MÉDICO ADMISSIONAL

Para fazer o Exame Médico Admissional, o Docente deverá ir até uma Clínica Especializada que tenha Médico do Trabalho (**Todas as cidades possuem Clínicas credenciadas para este fim, tendo o Médico o carimbo de Médico do Trabalho**).

No exame deverá constar a Função: PROFESSOR(A); se está APTO ou não ao Trabalho e **conter assinatura do Médico, sendo o mesmo discriminado que é Médico do Trabalho.**

Outros Atestados que não estejam especificando em papel timbrado próprio que é **EXAME MÉDICO ADMISSIONAL** não serão aceitos pelo Departamento e o Docente não poderá entrar em sala de aula sem a documentação correta.

O VALOR MÁXIMO PARA REEMBOLSO DO EXAME MÉDICO É DE R\$ 50,00.

O recibo do pagamento deverá sair conforme os dados abaixo:

RAZÃO SOCIAL: Associação de Educação e Cultura do Norte Paulista

CNPJ: 57.713.281/0001-47

Qualquer dúvida, deverá ser esclarecida diretamente no Departamento Pessoal com Fernanda ou Vanesa no telefone: (17) 3344-7100.

Prezado Colaborador;

O correto preenchimento de todos os campos deste formulário é de crucial importância para nossa empresa.

Deste modo solicitamos a leitura atenta a todos os campos.

Dados do Trabalhador
Nome do Trabalhador:
Estado civil: () Solteiro () Casado () Divorciado () Viúvo () União Estável () Outros
Sexo: () Masculino () Feminino
Raça e Cor: () Indígena () Branca () Negra () Amarela de origem japonesa, coreana etc. () Parda (parada ou declarada como mulata, cabocla, cafuza, mameluca ou mestiça de negro com pessoa de outra cor ou raça () Não informado
Dados Complementares do Trabalhador
Residência própria: () Sim (..) Não
Comprada com recursos do FGTS: () Sim () Não
Tipo sanguíneo: () A+ () AB+ () A- () AB- () B+ () O+ () B- () O-
Religião:
Informações de Contato
Número de telefone fixo do trabalhador:
Número de telefone móvel do trabalhador:
Endereço eletrônico principal:
Escolaridade
Grau de Instrução do trabalhador: () Analfabeto () Até a 4º série incompleta do ensino fundamental (antigo 1º grau ou primário), ou que tenha se alfabetizado sem ter frequentado escola regular () 4º série completa do ensino fundamental (antigo 1º grau ou ginásio) () Da 5º a 8º série do ensino fundamental (antigo 1º grau ou ginásio) () Ensino fundamental completo (antigo 1º grau, primário ou ginásio) () Ensino médio incompleto (antigo 2º grau, secundário ou colegial) () Ensino médio completo (antigo 2º grau, secundário ou colegial) () Educação Superior incompleta () Educação Superior completa () Pós Graduação () Mestrado () Doutorado
Trabalhador estrangeiro

Data da chegada do trabalhador ao Brasil, em caso de estrangeiro:		
Data de naturalização brasileira em caso de estrangeiro naturalizado:		
Condição de casado com brasileiros em caso de trabalhador estrangeiro:		
<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
Se o trabalhador estrangeiro tem filhos com brasileiro:		
<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
Pessoa com deficiência		
Deficiência motora:		
<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
Deficiência visual:		
<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
Deficiência auditiva:		
<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
Reabilitado		
<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
Observações:		
Dependentes		
Nome de cada dependente com sua respectiva data de nascimento e CPF se houver:		
Nome	Data Nascimento	CPF
Dependentes para fins de IRRF:		
<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
Dependentes para fins de Salário-Família:		
<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
Informações do vínculo de emprego		
Primeiro emprego:		
<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
Dados gerais do contrato		
Múltiplos vínculos trabalhistas: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
Nome da empresa:		
CNPJ:		
Remuneração na empresa:		
Comentários:		
Nome da empresa:		
CNPJ:		
Remuneração na empresa:		
Comentários:		

Cópia dos seguintes documentos:

- ✓ 1 Foto 3x4;
- ✓ Registro Geral (RG) colorido;
- ✓ Cadastro de Pessoas Físicas (CPF) colorido;
- ✓ CNH;
- ✓ Cartão SUS;
- ✓ Título de Eleitor;
- ✓ Certidão de Alistamento Militar/Reservista;
- ✓ Cartão do PIS/PASEP/Inscrição INSS;
- ✓ Comprovante de Residência colorido atualizado (último mês e no nome do funcionário);
- ✓ Certidão de Nascimento ou Casamento;
- ✓ RG, CPF, Certidão de Nascimento e Cartão SUS dos dependentes;
- ✓ Carteira de Vacina ou Declaração Escolar (Filhos menores de 14 anos)
- ✓ Carteira de Trabalho e cópia dos itens: Número e Série, Qualificação Civil, Alterações de Identidade.
- ✓ Diplomas e Históricos (Graduação, Pós-Graduação, Mestrado, Doutorado e Outros);
- ✓ Currículo Documentado
- ✓ Exame Médico Admissional
- ✓ Conta para Depósito: Banco: _____ Agência: _____ Conta: _____

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que as informações constantes desse formulário são fieis à verdade e condizentes com a realidade dos fatos à época.

Declaro que todas as informações mencionadas nesse formulário foram extraídas dos documentos são da minha inteira responsabilidade.

Além disso, fui informado que se houver qualquer alteração nesta Declaração, a mesma deverá ser modificada junto ao Departamento de Recursos Humanos.

Por fim, fico ciente que através desse documento a falsidade das informações configura crime previsto no Código Penal Brasileiro e passível de apuração na forma da Lei.

Nada mais a declarar, e ciente das responsabilidades pelas declarações prestadas, firmo a presente.

Bebedouro, _____ de _____ de 20____

Assinatura do Trabalhador