UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA
CENTRO DE EDUCAÇÃO
DIREÇÃO DE CENTRO

EDITAL Nº 01/2025

7ª CONVOCAÇÃO

A DIREÇÃO DO CENTRO DE EDUCAÇÃO convoca a(s) pessoa(s) aprovada(s) na seleção pública aberta pelo Edital n.º 01/2025, para apresentação da documentação necessária ao cadastro no SIGAA.

1. A entrega da documentação dos/das candidatos/tas aprovados e classificados dentro das vagas deverá ser efetuada no período de **21 DE AGOSTO ATÉ 26 DE AGOSTO/2025**, através dos endereços setorpessoal@ce.ufpb.br e sgp.cchla.ufpb@gmail.com.

2. As/Os candidatos/as deverão comprovar os requisitos estabelecidos no item 2 do Edital n.º 01/2025, através dos seguintes documentos:

a) cópia de documento de identificação com foto*;

b) cópia de CPF*;

c) dados bancários CONTA SALÁRIO DE BANCOS FÍSICOS - NÃO PODE SER BANCO DIGITAL (parte superior do extrato ou cópia do cartão da conta)*;

d) histórico escolar;

e) declaração atualizada de que está regularmente matriculado/a no curso;

f) declaração de que possui disponibilidade no turno ao qual a vaga se destina (anexo II);

g) declaração de que não participa de outros programas acadêmicos remunerados desta Universidade (anexo II).

***OBS: Os documentos destacados em negrito com * devem ser enviados em único documento, no formato pdf, para que seja incluído no SIGAA para emissão do TCE.**

3. Não será realizada a contratação sem a apresentação de todos os documentos exigidos no item 2.

João Pessoa, 21 de agosto de 2025

UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA
CENTRO DE EDUCAÇÃO
DIREÇÃO DE CENTRO

ADRIANA VALÉRIA SANTOS DINIZ

DIRETORA

UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA
CENTRO DE EDUCAÇÃO
DIREÇÃO DE CENTRO

ANEXO I

CONVOCAÇÃO PARA ESTÁGIO SUPERVISIONADO

SECRETARIA GERAL - NOITE (estágio a ser desenvolvido no Comitê de Inclusão e Acessibilidade - CIA/UFPB - Proceso 23074.081469/2025-61)

NOME	CPF
MARIA JÚLIA VALENTIM DE MELO	078********82

ANEXO II

DECLARAÇÃO

Eu,

_____,

matrícula _____, discente do curso _____, declaro que possuo disponibilidade no turno da _____ para exercer as atividades de estágio no/a _____, e que não participo de nenhum outro programa acadêmico remunerado desta Universidade, exceto os decorrentes da assistência estudantil. Declaro ainda que, sob as penas do art. 299 do Código Penal Brasileiro, as informações prestadas são verdadeiras.

João Pessoa, _____/_____/_____.

_____
Assinatura