



UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA
CENTRO DE EDUCAÇÃO
DIREÇÃO DE CENTRO



EDITAL Nº 02/2024

1ª CONVOCAÇÃO

A DIREÇÃO DO CENTRO DE EDUCAÇÃO, convoca a(s) pessoa(s) aprovada(s) na seleção pública aberta pelo Edital n.º 02/2024 para apresentarem a 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 **27 DE FEVEREIRO A 04 DE MARÇO/2024**, através do endereço setorpeessoal@ce.ufpb.br.

2. As/Os candidatos/tas deverão comprovar os requisitos estabelecidos no item 2 do Edital n.º 02/2024, 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, 27 de fevereiro de 2024.

ADRIANA VALÉRIA SANTOS DINIZ
DIRETORA



**UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA
CENTRO DE EDUCAÇÃO
DIREÇÃO DE CENTRO**



ANEXO I

CONVOCAÇÃO PARA ESTÁGIO SUPERVISIONADO

COLÉGIO DE APLICAÇÃO - TURNO MANHÃ

NOME	MATRICULA
MARIA LUIZA SANTOS DA SILVA	20200150097

COLÉGIO DE APLICAÇÃO - TURNO TARDE

NOME	MATRICULA
NIEDJA RITYELI SOUZA DA SILVA	20210019380



UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA
CENTRO DE EDUCAÇÃO
DIREÇÃO DE CENTRO



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