



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DA PARAÍBA  
DIRETORIA DE EDUCAÇÃO A DISTÂNCIA E PROGRAMAS ESPECIAIS

EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 007/2017, DE 1º DE DEZEMBRO DE 2017  
PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA TUTOR A DISTÂNCIA E PRESENCIAL  
CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO EM GESTÃO PÚBLICA

A Coordenação da Universidade Aberta do Brasil (UAB) através da Diretoria de Educação a Distância e Programas Especiais torna pública a relação dos candidatos CONVOCADOS para, nos dias **6 e 7 de dezembro de 2017**, assinarem o Termo de Compromisso e entregarem os documentos necessários para atuação como **Tutor a Distância** conforme estabelecido no Edital.

INSCRIÇÃO	NOME	CURSO/CARGO
151008500039	IRANICE BEZERRA VILAR	Tutor a distância
151010500018	AMANDA RAQUEL DE FRANÇA FILGUEIRAS DAMORIM	Tutor a distância
151010500002	WILKER GOMES RAPOSO	Tutor a distância
151011500010	DENISE DANTAS MUNIZ	Tutor a distância
151011500005	HELTON SOUZA DA CUNHA	Tutor a distância
151011500006	FLORA MAGNA DO MONTE VILAR	Tutor a distância
151011500007	CAROLINA KELLY PINTO BARBOSA CELANI	Tutor a distância

O local de entrega de todos os documentos será a DED, na Reitoria, Prédio Coriolano de Medeiros (sede), Av. João da Mata, 256, Jaguaribe, João Pessoa, PB, Cep: 58015-020, das 08h as 11h e das 14h as 17h. A entrega poderá também ser efetuada através dos Correios, via *sedex*, com data de postagem entre os dias 6 e 7 de dezembro de 2017 e envio, na mesma data, de comprovante de postagem para o e-mail [coordenacao.uab@ifpb.edu.br](mailto:coordenacao.uab@ifpb.edu.br).

Em caso de desistência, o candidato deverá preencher o termo do Anexo I, digitalizar o Formulário de Desistência assinado e enviar para o e-mail supramencionado. Em caso de ausência de manifestação da desistência no prazo estabelecido, o candidato também perderá o direito de continuar no certame.

A cópia da documentação, relacionada abaixo, deve ser autenticada em cartório ou dada o confere com o original no momento do seu recebimento, se entregue pessoalmente.

Documentos necessários:

- Cópia da Carteira de Identidade;
- Cópia do Cadastro de Pessoa Física (CPF);
- Cópia Título de Eleitor ou Certidão de Quitação Eleitoral obtida no seguinte endereço:  
<http://www.tse.jus.br/eleitor/servicos/certidoes/certidao-de-quitacao-eleitoral>;
- Cópia do Certificado de Reservista, para os candidatos do sexo masculino;
- Cópia do Diploma de Graduação (se estrangeiro, devidamente revalidado nos termos da Lei);
- Cópia do Diploma/certificado de cursos de pós-graduação;
- Comprovação da experiência mínima de 1 (um) ano completo como docente no magistério do ensino básico ou superior;
- Comprovação da aprovação da segunda etapa da seleção;
- Termo de Compromisso assinado no momento da entrega ou com firma reconhecida em cartório para aqueles que enviarem via Correios;
- Declaração de Pagamento de Bolsas UAB assinado no momento da entrega ou com firma reconhecida em cartório para aqueles que enviarem via Correios (Anexo II).

João Pessoa, 1º de dezembro de 2017.

MARCIA DE OLIVEIRA ALVES  
Coordenadora UAB

ANEXO I



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DA PARAÍBA  
DIRETORIA DE EDUCAÇÃO A DISTÂNCIA E PROGRAMAS ESPECIAIS**

**Edital nº 007/2017, DE 1º DE DEZEMBRO DE 2017**

**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA TUTOR A DISTÂNCIA E PRESENCIAL**

**CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO EM GESTÃO PÚBLICA**

**FORMULÁRIO DE DESISTÊNCIA**

**À  
Diretoria de Educação a Distância e Programas Especiais**

Senhor Diretor,

Eu, \_\_\_\_\_, cumprindo a convocação pública, DECLARO minha desistência em continuar na Seleção Simplificada de Tutor a Distância e Presencial para o Curso de Bacharelado em Administração Pública, na modalidade a distância.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Atenciosamente,

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato

ANEXO II



**Declaração de Pagamento de Bolsas UAB**

Em \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017.

Eu, \_\_\_\_\_, CPF: \_\_\_\_\_, bolsista da modalidade \_\_\_\_\_ do Sistema UAB, declaro que não possuo outros pagamentos de bolsas em desacordo com a legislação vigente.

\_\_\_\_\_  
Nome completo do bolsista