



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DE RONDÔNIA
PRÓ-REITORIA DE ADMINISTRAÇÃO
DIRETORIA DE RECURSOS HUMANOS

COMUNICADO
CONCURSO PÚBLICO - EDITAL 008/GR/2011
QUADRO TÉCNICO-ADMINISTRATIVO

A Diretoria de Recursos Humanos da Fundação Universidade Federal de Rondônia, em atendimento ao Edital nº. 008/2011/GR/UNIR, processo UNIR 23118.002864/2011-13, informa aos candidatos nomeados (anexo I) a relação de exames médicos e documentos a serem apresentados para a posse.

1. A relação dos **Exames Médicos**, a serem realizados pelos candidatos, está disponível no Anexo II, deste Comunicado.

2. O Ofício de encaminhamento à Junta Médica Oficial deve ser retirado na DRH.

3. A relação de documentos a serem apresentados para posse encontra-se no Anexo III, deste Comunicado.

4. A entrega da **Documentação para Posse**, dar-se-á na Coordenação de Registros e Documentos/CRD/DRH, juntamente com o formulário de cadastro do servidor, devidamente preenchido em 2 (duas) vias, que segue em anexo, na Avenida Presidente Dutra, 2965-Centro/Porto Velho-RO, às **terças e quintas-feiras**, das **8h30min às 11 horas** e das **14h30min às 17 horas**.

5. O prazo para apresentação dos **Exames Médicos**, entrega da **Documentação para Posse** é de **30 (trinta)** dias corridos a contar da publicação da portaria de nomeação no Diário Oficial da União – DOU, Portaria nº 211/GR, de 25/03/2013, publicada no DOU nº 59, Seção 2, Pág. 22, em 27/03/2013 (www.in.gov.br).

6. Candidatos que estejam em outros estados podem obter o Laudo da Junta Médica em qualquer junta médica vinculada a Órgão da Administração Pública Federal, desde que obedecidos os critérios por eles estabelecidos e solicitado tal atendimento a esta DRH, informando o Órgão, o Endereço, o nome da Autoridade, o telefone/fax e o nome do candidato. Esclarecemos que esta DRH apenas emitirá ofício ao Órgão solicitando atendimento. A autorização de atendimento dependerá da Autoridade do Órgão competente para esse fim.

7. A posse dar-se-á nos seguintes dias e horários, na Reitoria da UNIR-Centro:

| DATA | HORÁRIO | PRÉ-REQUISITOS | |
|--------------------------|---------|---------------------------------|------------------------------|
| <u>12/04/2013</u> | 8 horas | Entrega de documentos à CRD/DRH | <u>até 09/04/2013</u> |
| <u>25/04/2013</u> | 8 horas | Entrega de documentos à CRD/DRH | <u>até 23/04/2013</u> |

8. As dúvidas e esclarecimentos podem ser tratados pelo telefone (69) 2182-2037 / 2182-2051.

Porto Velho/RO, 27 de março de 2013.

Cláudia Waléria Carvalho Mendes Macena
Diretora de Recursos Humanos
Portaria nº. 431/GR/2012



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DE RONDÔNIA
PRÓ-REITORIA DE ADMINISTRAÇÃO
DIRETORIA DE RECURSOS HUMANOS

ANEXO I – CANDIDATOS NOMEADOS

| Cargo | Classificação - Candidato | Código de Vaga | Lotação | Campus |
|--|----------------------------------|-----------------------|--------------------|---------------|
| ARQUITETO E URBANISTA | 2º - Osires Franca Santos Filho | 0900650 | DIREA | Porto Velho |
| BIBLIOTECÁRIO/ DOCUMENTALISTA | 4º - Celia Reis Sales | 0862805 | Biblioteca Central | Porto Velho |
| | 5º - Salomão Batista da Silva | 0862806 | | |
| | 6º - Ricardo Luis Lins Guimarães | 0862807 | | |
| CONTADOR | 5º - Marcelo Reis Rocha | 0900975 | CCONT/DIRCOF | Porto Velho |
| TÉCNICO EM ASSUNTOS EDUCACIONAIS | 4º - Patrícia Santos Araujo | 0865932 | DIRCA | Porto Velho |
| | 5º- Cyro Bento da Silva | 0312968 | | |



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DE RONDÔNIA
PRÓ-REITORIA DE ADMINISTRAÇÃO
DIRETORIA DE RECURSOS HUMANOS

ANEXO II - EXAMES MÉDICOS EXIGIDOS PELA PERÍCIA MÉDICA

| EXAMES MÉDICOS | |
|----------------|--|
| 1 | Hemograma Completo |
| 2 | Glicemia em jejum |
| 3 | Colesterol |
| 4 | Triglicerídeos |
| 5 | Creatinina |
| 6 | TGO (AST) |
| 7 | TGP (ALT) |
| 8 | EAS |
| 9 | Citologia Oncótica (mulheres) |
| 10 | ECG (idade 45 anos) |
| 11 | Oftalmológico (idade 45 anos) |
| 12 | Sangue oculto nas fezes (idade 50 anos - método imonocromatografico) |
| 13 | Mamografia para mulheres idade 50 anos |
| 14 | PSA para homens idade 50 anos |

Observações:

1 - Os exames terão validade por 90 (noventa) dias e a Mamografia por 2 (dois) anos, a contar da data de sua expedição;

2 - Os exames médicos são de responsabilidade do candidato e poderão ser realizados na rede pública oficial de saúde como também na rede particular;

3 - A Junta Médica, se julgar necessário no ato da apresentação dos exames médicos e complementares poderá solicitar outros exames, que por ventura, não constem nesse anexo.

4- A apresentação dos exames à Junta Médica Oficial deverá ser agendada. As perícias ocorrem às terças e quintas-feiras com agendamento prévio.

5- Maiores informações quanto à realização dos exames médicos e perícia através dos telefones (69) 3216-6114.



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DE RONDÔNIA
PRÓ-REITORIA DE ADMINISTRAÇÃO
DIRETORIA DE RECURSOS HUMANOS

ANEXO III - DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA A POSSE

| DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA POSSE DE CANDIDATO NOMEADO | |
|--|---|
| 01 | Original e duas fotocópias da Cédula de Identidade |
| 02 | Original e duas fotocópias do CPF/MF com comprovante de Situação Cadastral junto à Receita Federal disponível em (www.receita.fazenda.gov.br). |
| 03 | Original e duas fotocópias do Título de Eleitor |
| 04 | Original e duas fotocópias do comprovante que está quite com a Justiça Eleitoral |
| 05 | Original e duas fotocópias do Comprovante de Inscrição no PIS/PASEP |
| 06 | Original e duas fotocópias da última Declaração de Imposto de Renda, Isento ou Autorização de Acesso |
| 07 | Original e duas fotocópias do Certificado de Reservista (Masculino) |
| 08 | Original e duas fotocópias do Diploma comprovando a escolaridade, habilitação e titulação exigida para o cargo |
| 09 | Original e Duas fotocópias do Registro Profissional do Conselho Equivalente (Dispensado ao ingresso na Carreira de Magistério Superior, conforme Decreto nº. 5.773/2005, Art. 69) |
| 10 | Original e Uma fotocópia do Exame de Capacidade Física e Mental, expedido por Junta Médica Oficial. |
| 11 | Original e duas fotocópias do Comprovante de Residência. |
| 12 | Duas fotografias 3x4, iguais e recentes. |
| 13 | Duas vias originais da Declaração de acumulação ou não de cargos públicos ou privados, expedida pelo próprio candidato. |
| 14 | Duas originais de Declaração, emitida pelo próprio candidato, de existência ou não de demissão por justa causa ou a bem do Serviço Público. |
| 15 | Duas fotocópias, se possuir, do comprovante de Conta Corrente de Pessoa Física. |
| 16 | Duas Cópias do Currículo |
| 17 | Original e duas fotocópias da Certidão de Nascimento e/ou Casamento |
| 18 | Original e 02 fotocópias da Carteira de Trabalho. (Identificação e Contratos de Trabalho) |
| 19 | Aos cargos de Administrador/Arquiteto e Urbanista/Contador/Engenheiro Civil/Engenheiro Eletricista/Bibliotecário-Documentalista : Diploma de Curso Superior + Registro no Conselho competente; Auditor : Diploma de Graduação em Economia, Direito ou Ciências Contábeis; Técnico em Assuntos Educacionais : Diploma de Curso Superior em Pedagogia ou Licenciaturas; Analista de Tecnologia da Informação : Diploma de Curso Superior na área. |
| 20 | Documentos pessoais (RG e CPF ou Certidão de Nascimento) de Dependentes, caso houver. |



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DE RONDÔNIA
PRÓ-REITORIA DE ADMINISTRAÇÃO
DIRETORIA DE RECURSOS HUMANOS

ANEXO IV - CADASTRO DO SERVIDOR

| | | | |
|---|-----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| MATRÍCULA SIAPE (USO DO CRD): | | | |
| NOME: | | | |
| SEXO: ()Feminino () Masculino | DATA DE NASCIMENTO: ___/___/_____ | TIPO SANGUINEO: | |
| NOME DO PAI: | | | |
| NOME DA MÃE: | | | |
| CIDADE DE NASCIMENTO: | UF: | NACIONALIDADE: | |
| ESTADO CIVIL: ()Solteiro () Casado ()Divorciado () Separado | | | |
| ETNIA: () Amarelo () Branco () Indígena () Negro () Pardo () Não sabe | | | |
| PORTADOR COM NECESSIDADES ESPECIAIS: | | Caso sim, especificar: | |
| RG: | ORGAO EXPEDIDOR: | UF: | DATA DE EXPEDIÇÃO: ___/___/_____ |
| TITULO DE ELEITOR: | UF: | ZONA: | SEÇÃO: |
| COMP. MILITAR: | ORGAO EXPEDIDOR: | SÉRIE: | |
| CART. DE TRABALHO: | SÉRIE: | UF: | |
| PIS/PASEP: | PASSAPORTE : | | |
| DOCUMENTO DE REGISTRO PROFISSIONAL (Quando exigido em edital): | ORGAO EXPEDIDOR: | DATA DE EXPEDIÇÃO: ___/___/_____ | |
| BANCO: | AGENCIA: | N° DA CONTA: | |
| ENDEREÇO: | | | N°: |
| COMPLEMENTO: | | BAIRRO: | |
| MUNICIPIO: | UF: | CEP: | |
| TEL. RES. (DDD): () | FAX (DDD): () | CELULAR (DDD): () | |
| E-MAIL: | | | |
| FORMAÇÃO: () Fundamental () Médio () Superior _____ | | | |
| INSTITUIÇÃO: | | | |
| MUNICIPIO: | UF | ANO DE CONCLUSÃO: | |
| PÓS-GRADUAÇÃO EM: ()Especialização _____ ()Mestrado _____ ()Doutorado _____ | | | |
| INSTITUIÇÃO: | | | |
| MUNICIPIO: | UF | ANO DE CONCLUSÃO: | |

Porto Velho ___/___/_____

ASSINATURA