



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. Os candidatos deverão apresentar para posse, os documentos constantes no Anexo III, bem como o cadastro do Anexo IV, deste Comunicado.
3. A entrega da **Documentação para Posse**, dar-se-á na Coordenação de Registros e Documentos/CRD/DRH, 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**.
4. O prazo para apresentação dos **Exames Médicos** e 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 443/GR, de 11/06/2013, publicada no DOU nº 113, Seção 2, Pág. 15, de 14/06/2013 (www.in.gov.br).
5. 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.

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

DATA	HORÁRIO	PRÉ-REQUISITOS
<u>26/06/2013</u>	15 horas	Entrega de documentos à CRD/DRH <u>até 25/06/2013</u>
<u>08/07/2013</u>	15 horas	Entrega de documentos à CRD/DRH <u>até 04/07/2013</u>

7. As dúvidas e esclarecimentos podem ser tratados pelos telefones (69) 2182-2037 / 2182-2051.

Porto Velho/RO, 14 de junho 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
ADMINISTRADOR	5° - EDSON CARLOS FROES DE ARAUJO	0899744	PROGRAD	PORTO VELHO
	6° - THOMAZ AURELIO ALMONDES LIMA DA SILVA	0899745	PROPLAN	PORTO VELHO
	7° - LUCAS ROMMEL DE SOUZA NEVES	0899746	PRAD	PORTO VELHO
	8° - DENISE ARAUJO DE OLIVEIRA	0899747	DASG	PORTO VELHO
	9° - ELCA PEREIRA DA SILVA	0899748	DRH	PORTO VELHO
AUDITOR	2° - ALOIR PEDRUZZI JUNIOR	0900711	SECOI	PORTO VELHO
CONTADOR	6° - RAIMUNDO DOS SANTOS MARINHO	0901037	PROPLAN	PORTO VELHO
	7° - KARINA DA SILVA	0901038	PROPLAN	PORTO VELHO
	8° - VERONICA ROCHA DIAS	0901039	DASG	PORTO VELHO
	9° - DIEGO BARBOSA GOMES	0901040	DCCL	PORTO VELHO
TÉCNICO EM ASSUNTOS EDUCACIONAIS	6° - MARCELA ARANTES RIBEIRO	0866047	PROPLAN	PORTO VELHO
	7° - ALESSANDRA CARVALHO DE SOUZA MELO DIAS	0866048	DIRCA	PORTO VELHO
	8° - ANTONIO CARLOS VALERIO	0866049	NCH	PORTO VELHO
	9° - MARIA TEREZA DA SILVA CRUZ	0866050	NUSAU	PORTO VELHO



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 /Contador/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.
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

FOTO 3X4

CADASTRO DO SERVIDOR

MATRÍCULA SIAPE (USO DA CRD):

NOME:			
CPF:	SEXO: ()F ()M	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:	ORGÃO EXPEDIDOR:	UF:	DATA DE EXPEDIÇÃO: ____/____/____
TÍTULO DE ELEITOR:	UF:	ZONA:	SEÇÃO:
COMP. MILITAR:		ORGÃO EXPEDIDOR:	SÉRIE:
CART. DE TRABALHO:	SÉRIE:		UF:
PIS/PASEP:		PASSAPORTE :	
DOCUMENTO DE REGISTRO PROFISSIONAL (Quando exigido em edital):		ORGÃO EXPEDIDOR:	DATA DE EXPEDIÇÃO: ____/____/____
BANCO:	AGENCIA:	Nº DA CONTA:	
ENDEREÇO:			Nº:
COMPLEMENTO:		BAIRRO:	
MUNICÍPIO:		UF:	CEP:
TEL. RES. (DDD): ()	FAX (DDD): ()	CELULAR (DDD): ()	
E-MAIL:			
FORMAÇÃO: () Fundamental () Médio () Superior _____			
INSTITUIÇÃO:			
MUNICÍPIO:		UF	ANO DE CONCLUSÃO:
PÓS-GRADUAÇÃO EM: ()Especialização _____ ()Mestrado _____ ()Doutorado _____			
INSTITUIÇÃO:			
MUNICÍPIO:		UF	ANO DE CONCLUSÃO:

Porto Velho ____/____/____

ASSINATURA



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

**TERMO DE OFERTA DO PLANO DE BENEFÍCIOS DOS SERVIDORES PÚBLICOS FEDERAIS DO
PODER EXECUTIVO (PLANO EXECUTIVO FEDERAL)**

Prezado (a) Servidor (a),

Em cumprimento ao disposto no artigo 16 da Lei Complementar nº 109, de 29 de maio de 2001, oferecemos-lhe a adesão ao **Plano de Benefícios dos Servidores Públicos Federais do Poder Executivo (Plano Executivo Federal)**, administrado pela Fundação de Previdência Complementar do Servidor Público Federal do Poder Executivo (Funpresp-Exe) e aprovado pela Superintendência Nacional de Previdência Complementar (PREVIC) por meio da Portaria do Diretor de Análise Técnica da PREVIC nº 44, de 31 de janeiro de 2013, publicada no Diário Oficial da União em 04 de fevereiro de 2013.

O Plano Executivo Federal é disponibilizado a todos os servidores públicos titulares de cargo efetivo dos órgãos da administração direta, autarquias e fundações do Poder Executivo Federal. Trata-se de plano de previdência complementar do tipo contribuição definida que garante aos seus Participantes benefícios programados e de risco.

A sua inscrição no Plano Executivo Federal é facultativa e poderá ser feita a qualquer tempo, desde que o Plano esteja disponível aos servidores públicos federais do Poder Executivo. A inscrição poderá ser realizada diretamente na unidade de recursos humanos do seu órgão ou entidade.

Caso Vossa Senhoria faça a sua inscrição no Plano Executivo Federal, as suas contribuições regulares ao Plano serão descontadas diretamente do seu contracheque e repassadas à Funpresp-Exe, em conformidade com o Regulamento do Plano e a legislação em vigor.

Para maiores esclarecimentos acerca do Plano Executivo Federal, dirija-se à unidade de recursos humanos do seu órgão ou entidade, ou diretamente à Funpresp-Exe, especialmente pelos canais de atendimento disponibilizados pelo endereço eletrônico www.funpresp-exe.com.br.

Ciente em _____, ____/____/____.

Nome e Matrícula do (a) Servidor (a)

Assinatura do (a) Servidor (a)