



## Resultado Final Nº 02

O Pró-Reitor de Infraestrutura da Universidade Federal de Santa Maria torna público o resultado final dos candidatos classificados para vaga de estágio do programa de estágios da PROINFRA-UFSM 2019.

### 1. Introdução

As análises foram realizadas em data anterior as entrevistas, entre os dias 09 e 17 de abril de 2019, seguindo os critérios estabelecidos no edital. Cabe ressaltar que só foram validados os cursos e experiências profissionais acompanhados de seus certificados. Os cursos deveriam possuir no mínimo carga horária DECLARADA de 20 horas e as experiências profissionais de no mínimo 6 (seis) meses. A classificação será apresentada no item 2 deste documento. Os candidatos que não compareceram a entrevista não foram desclassificados, porém tiveram nota zero somado aos demais critérios.

Os demais cursos inclusos neste Edital não tiveram inscrições ou ainda estão em processo de seleção, logo, o Resultado Final Nº 03 será publicado assim que as seleções forem finalizadas.

### 2. Classificação Final

	ARQUITETURA E URBANISMO	HISTÓRICO ESCOLAR 2,0	ANÁLISE DO CURRÍCULO – EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL 4,0	ANÁLISE DE CURRÍCULO – CURSOS DE CAPACITAÇÃO 2,0	ENTREVISTA 2,0	TOTAL
1º	Rafaela Wernke Mazzardo	1,71	4,0	0,5	1,6	7,81
2º	Camila Rosa Durão	1,71	4,0	0,0	1,7	7,41
3º	Laura Luiza Thomas	1,78	3,5	0,5	1,4	7,18
4º	Mariana Alves Maciel Pasa	1,51	3,5	0,0	1,5	6,51
5º	Gabriela Henning Osmari	1,52	2,5	0,0	1,0	5,02

	ENGENHARIA SANITÁRIA AMBIENTAL	HISTÓRICO ESCOLAR 2,0	ANÁLISE DO CURRÍCULO – EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL 4,0	ANÁLISE DE CURRÍCULO – CURSOS DE CAPACITAÇÃO 2,0	ENTREVISTA 2,0	TOTAL
1º	Andreli Lopes Piccoli	1,52	4,0	1,5	1,8	8,82

	ENGENHARIA FLORESTAL	HISTÓRICO ESCOLAR 2,0	ANÁLISE DO CURRÍCULO – EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL 4,0	ANÁLISE DE CURRÍCULO – CURSOS DE CAPACITAÇÃO 2,0	ENTREVISTA 2,0	TOTAL
1º	Bruno Nícolas Peixer Tomasini	1,51	4,0	1,0	2,0	8,51
2º	Bruna Andressa Spies	1,35	2,0	2,0	0,0	5,35

### 3. Convocados

#### ARQUITETURA E URBANISMO

- 1º - Rafaela Wernke Mazzardo
- 2º - Camila Rosa Durão
- 3º - Laura Luiza Thomas

#### ENGENHARIA SANITÁRIA AMBIENTAL

- 1º - Andreli Lopes Piccoli

#### ENGENHARIA FLORESTAL

- 1º - Bruno Nícolas Peixer Tomasini

### 4. Requisitos para inscrição

Os candidatos classificados deverão comparecer na Pró-reitoria de Infraestrutura entre os dias **22/04/2019 e 29/04/2019**, com os documentos abaixo citados. A entrega deverá ser realizada na Secretaria desta Pró-reitoria, 8º andar, sala 833, das 8h as 12h e das 13h as 16:30h.

De posse destes documentos será redigido especificamente o Termo de Compromisso para cada estagiário.

- Formulário de Cadastro do Estagiário (preencher somente página 2 e 3) Anexos deste edital
- Uma foto 3x4 recente;
- Identidade (cópia);

- CPF (cópia);
- Certificado de Reservista se for o caso (cópia);
- Comprovante de matrícula;
- Título de Eleitor, com comprovante de quitação eleitoral (cópia);
- Certidão de Nascimento ou Casamento (cópia);
- Comprovante de conta corrente – Banco do Brasil, Caixa Econômica Federal, Banco Real, Bradesco, Unibanco, Itaú ou HSBC (com cópia de extrato ou cartão comprovando os dados da conta);
- Carteira de Trabalho com cópia da página de informações;
- Comprovante de endereço (cópia atualizada de conta de água, luz, telefone fixo ou IPTU).

Santa Maria, 22 de abril de 2019.

José Mario Doleys Soares  
Pró-Reitor de Infraestrutura



Ministério da Educação  
Universidade Federal de Santa Maria  
Pró-Reitoria de Recursos Humanos  
**Coordenadoria de Concessões e Registros**

FOTO

**Cadastro de Estagiário - ETG**

Formulário para inclusão no SIAPECAD  
**(Preencher atentamente, com clareza e precisão, todos os campos.)**

**DADOS A SEREM PREENCHIDOS PELA UNIDADE ADMINISTRATIVA**

ETG-0001/ESTÁGIO NÍVEL SUPERIOR - DENOMINAÇÃO: 5003

ETG-0002/ESTÁGIO NÍVEL MÉDIO - DENOMINAÇÃO: 5004

INÍCIO: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ - TÉRMINO: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

PROCESSO N° 23081. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**DADOS DO ÓRGÃO FINANCIADOR**

Nome do Órgão	
Nota de Crédito	
Fonte de Recurso	

**LOTAÇÃO**

UORG		DENOMINAÇÃO	
CARGA-HORÁRIA		<input type="checkbox"/> 20 HORAS - "P" <input type="checkbox"/> 30 HORAS - "F" <input type="checkbox"/> 40 HORAS - "F"	

**RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES NA UNIDADE ADMINISTRATIVA**

## DADOS A SEREM PREENCHIDOS PELO (A) ESTAGIÁRIO (A)

<b>DADOS PESSOAIS</b>														
CPF									-					
NOME COMPLETO														
SEXO			DATA DE NASCIMENTO											
GRUPO SANGUINEO					TIPO*		FATOR RH*							
NOME DO PAI														
NOME DA MÃE														
CIDADE NASCIM									UF					
ESCOLARIDADE														
ESTADO CIVIL		( <input type="checkbox"/> ) SOLTEIRO			( <input type="checkbox"/> ) CASADO			( <input type="checkbox"/> ) SEPARADO JUDIC						
		( <input type="checkbox"/> ) DIVORCIADO			( <input type="checkbox"/> ) VIÚVO									
CÔR/ORIGEM ÉTNICA		( <input type="checkbox"/> ) BRANCA			( <input type="checkbox"/> ) PRETA			( <input type="checkbox"/> ) AMARELA			( <input type="checkbox"/> ) PARDA		( <input type="checkbox"/> ) INDÍGENA	
NECESSIDADES ESPECIAIS**														
QTDE DEPENDENTES ECONOMICAMENTE														
SIT. NACIONALIDADE		( <input type="checkbox"/> ) BRASILEIRO NATO			( <input type="checkbox"/> ) NATURALIZADO BRASILEIRO			( <input type="checkbox"/> ) EQUIPARADO A BRASILEIRO			( <input type="checkbox"/> ) ESTRANGEIRO			
<b>IDENTIDADE</b>														
NÚMERO							ÓRGÃO EXPEDIDOR							
UF		DATA DE EXPEDIÇÃO												
<b>TIT.ELEITORAL*</b>														
NÚMERO							UF							
ZONA			SEÇÃO		DATA DE EMISSÃO									
<b>COMP.MILITAR***</b>														
NÚMERO				ÓRGÃO DE EXPEDIÇÃO				SÉRIE						
DATA DE EXPEDIÇÃO														
<b>CART.MOTORISTA*</b>														
NÚMERO				REGISTRO						U F				
EXPEDIÇÃO				ÓRGÃO EXPEDIDOR				CATEGORIA						
PRIMEIRA HABILITAÇÃO						VALIDADE								
<b>PASSAPORTE*</b>														
NÚMERO														
<b>ENDEREÇO</b>														
LOGRADOURO														
NUMERO			COMPLEMENTO											

BAIRRO							
MUNICÍPIO				UF		CEP	
PAÍS				CX POSTAL*			
TELEFONE	DDD		FONE			FAX*	
END. ELETRÔNICO*							
<b>DADOS BANCÁRIOS</b>			( <input type="checkbox"/> ) CONTA CORRENTE		( <input type="checkbox"/> ) CONTA POUPANÇA		
BANCO						CÓDIGO	
AGÊNCIA	CIDADE					CÓDIGO	
NÚMERO DA CONTA							

(\*) Campos de preenchimento opcionais, mas sendo informados serão atualizados no sistema.

(\*\*) Campo de preenchimento obrigatório apenas para estagiário portador de necessidades especiais.

(\*\*\*) Campo de preenchimento obrigatório para estagiário do sexo masculino com idade igual ou superior a 18 anos.

Declaro que as informações contidas neste formulário de informações cadastrais são verdadeiras e de minha inteira responsabilidade.

(Sempre que houver alterações nos dados cadastrais, os mesmos devem ser atualizados junto a Pró-Reitoria de Recursos Humanos)

Santa Maria, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Bolsista

<b>RESERVADO A PRRH</b>				
CONTROLE CRH	MATRÍCULA SIAPECAD	MATRÍCULA SIAPE	IDENTIFICAÇÃO ÚNICA	INCLUSÃO EFETUADA NA FP MÊS/ANO
<b>RESPONSÁVEL PELA INCLUSÃO SIAPE</b>				
<b>RESPONSÁVEL PELA INCLUSÃO SIE</b>				