



Ministério da Educação
Universidade Federal de Santa Maria
Pró-Reitoria de Infraestrutura
Coordenadoria de Obras e Manutenção
Edital nº 01/2019-PROINFRA

Resultado Final N° 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 N° 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
1°	Rafaela Wernke Mazzardo	1,71	4,0	0,5	1,6	7,81
2°	Camila Rosa Durão	1,71	4,0	0,0	1,7	7,41
3°	Laura Luiza Thomas	1,78	3,5	0,5	1,4	7,18
4°	Mariana Alves Maciel Pasa	1,51	3,5	0,0	1,5	6,51
5°	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-reitora 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 Nº 23081. _____ / _____ - _____

DADOS DO ÓRGÃO FINANCIADOR

Nome do Órgão	
Nota de Crédito	
Fonte de Recurso	

LOTAÇÃO

UORG	DENOMINAÇÃO
CARGA-HORÁRIA	() 20 HORAS - "P" () 30 HORAS - "F" () 40 HORAS - "F"

**RESPONSÁVEL PELAS
INFORMAÇÕES NA
UNIDADE
ADMINISTRATIVA**

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

DADOS PESSOAIS													
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												
IDENTIDADE													
NÚMERO						ORGÃO EXPEDIDOR							
UF		DATA DE EXPEDIÇÃO											
TIT. ELEITORAL*													
NÚMERO						UF							
ZONA		SEÇÃO		DATA DE EMISSÃO									
COMP. MILITAR***													
NÚMERO				ÓRGÃO DE EXPEDIÇÃO				SÉRIE					
DATA DE EXPEDIÇÃO													
CART. MOTORISTA*													
NÚMERO				REGISTRO						UF			
EXPEDIÇÃO				ÓRGÃO EXPEDIDOR				CATEGORIA					
PRIMEIRA HABILITAÇÃO						VALIDADE							
PASSAPORTE*													
NÚMERO													
ENDEREÇO													
LOGRADOURO													
NUMERO				COMPLEMENTO									

BAIRRO					
MUNICÍPIO		UF		CEP	
PAÍS				CX POSTAL*	
TELEFONE	DDD		FONE		FAX*
END. ELETRÔNICO*					
DADOS BANCÁRIOS		() CONTA CORRENTE		() CONTA POUANÇA	
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

RESERVADO A PRRH				
CONTROLE CRH	MATRICULA SIAPECAD	MATRICULA SIAPE	IDENTIFICAÇÃO ÚNICA	INCLUSÃO EFETUADA NA FP MÊS/ANO
RESPONSÁVEL PELA INCLUSÃO SIAPE				
RESPONSÁVEL PELA INCLUSÃO SIE				