

PRORROGAÇÃO DA CONVOCAÇÃO 003 DO EDITAL SP 001/2017

O Diretor Administrativo Financeiro, do Instituto Reger de Educação, Cultura e Tecnologia, qualificada como Organização Social pelo Decreto n. 8600, de 15 de março de 2016, no uso das atribuições, torna público, para conhecimento dos interessados, a PRORROGAÇÃO DA CONVOCAÇÃO dos aprovados no **Processo Seletivo** para Professores, conforme segue:

INSTITUTOS TECNOLÓGICO DO ESTADO DE GOIÁS GOVERNADOR ONOFRE QUINAN				
Anápolis				
38	Professor Nível Superior	Curso Superior em Logística ou Administração com conhecimento em logística internacional e Aduaneira, gestão e projetos; gestão da produção; sistema de informação logística. Desejável experiência em produção de material didático e docência.	3°	Juliana Vilela de Pina
			4°	Vitor Lázaro Martins Abrantes
40	Professor Nível Superior	Curso superior em Engenharia civil ou Curso superior com especialização em engenharia de segurança do trabalho.	2°	Paulo Henrique Santana
42	Professor Nível Superior	Curso Superior em Sistema de Informação ou Engenharia de Software ou portador de Diploma Reconhecido na Área Informática. Conhecimento em Lógica de Programação, Design, Interface Gráfica, Algoritmo, Linguagem C, Banco de Dados, Desenvolvimento para internet HTML/CSS, Java Script, Java Análise e Projetos de Sistemas I e Segurança da Informação.	3°	Luiz Fernando Borges

INFORMAÇÕES:

- OS CANDIDATOS DEVERÃO COMPARECER NO ENDEREÇO E DATA, CONFORME ABAIXO, NOS HORÁRIOS INDICADOS.

CIDADE: ANÁPOLIS

CLINICA: Strategy

ENDEREÇO: Rua Coronel Batista, 233, St. Central, Anápolis - GO, 75113-020

HORÁRIO: 08:00 - 16:00 horas.

Data: 31/10 e 01/11/2017

- Após realizarem o Exame admissional, comparecer na unidade a qual foi aprovado, levando os seguintes documentos.
 - Ficha Cadastro do Empregado preenchida;
 - Carteira de Trabalho e Previdência Social – CTPS;
 - Cópia da Cédula de Identidade - RG;
 - Cópia da Título de Eleitor e último comprovante de votação ;

-
- e) Cópia da Certificado de Reservista ou prova de alistamento no serviço militar (para o candidato do sexo masculino);
 - f) Cópia do Cadastro de Pessoa Física – CPF;
 - g) Atestado Médico Admissional;
 - h) 1 Fotografia 3x4;
 - i) Cópia da Carteira de Habilitação Profissional expedida por órgãos de classe - CRC (para admissão de contabilistas), OAB (para admissão de advogados), CREA (para admissão de engenheiros) etc;
 - j) Cópia do documento do estado civil (Certidão de Casamento, averbação de divórcio, etc...)
 - k) Cópia da Certidão de Nascimento dos filhos menores de 14 anos ou inválidos de qualquer idade, para os fins de pagamento do salário família;
 - l) Cópia do Cartão da Criança, de até seis anos de idade; e, comprovação semestral de frequência escolar à partir dos sete anos de idade, para os fins de pagamento do salário-família;
 - m) Cópia do DPIS ou a correspondente anotação na CTPS – para evitar novo cadastramento;
 - n) Cópia da Contribuição Sindical relativa ao exercício – se houver;
 - o) Cópia do CPF dos dependentes, se houver
 - p) Cópia do comprovante de endereço
 - q) Cópia do Espelho do PIS
 - s) Cópia dos Certificados de formação
 - t) Currículum

Goiânia, 30 de outubro de 2017.

FICHA DE CADASTRO DE EMPREGADO

EMPRESA: _____	
Cargo: _____	
Nome do Candidato: _____	
End. Rua _____ Nº _____ Sala/Aptº _____	
Bairro _____ CEP _____ Cidade _____ UF _____	
Telefone Nº _____ Fax Nº _____	Telefone p/ Recado Nº _____
Nome do Pai: _____	
Nome da Mãe: _____	
Data de Nasc. _____ / _____ / _____	Local de Nasc. _____ UF _____
Carteira de Trabalho Nº _____	Serie: _____ CPF Nº _____
Título Eleitoral Nº _____	Zona: _____ Seção: _____ UF _____
Cart. de Identidade: _____	Orgão emissor: _____ Data: _____ / _____ / _____
Certif. de Reservista Nº _____	Série: _____ Categoria: _____
PIS Nº _____	Cadastro em _____ / _____ / _____
Nome do Banco: _____ Agência: _____	conta: _____ <input checked="" type="checkbox"/> poupança <input type="checkbox"/> corrente
Grau de Instrução: _____ Estado Civil: _____	
Nome do Cônjuge: _____ CPF: _____	
Tem Filhos Menores de 14 anos? _____ Quantos? _____ Favor anexar Cópias das Certidões	
Nome: _____	CPF: _____ Data Nasc. _____ / _____ / _____
Nome: _____	CPF: _____ Data Nasc. _____ / _____ / _____
Nome: _____	CPF: _____ Data Nasc. _____ / _____ / _____
Nome: _____	CPF: _____ Data Nasc. _____ / _____ / _____
DEPENDENTES DE IMPOSTO DE RENDA	
Nome: _____ CPF: _____	
Data de Nascimento: _____ / _____ / _____ Grau de parentesco: _____	
Nome: _____ CPF: _____	
Data de nascimento: _____ / _____ / _____ Grau de parentesco: _____	
Nome: _____ CPF: _____	
Data de nascimento: _____ / _____ / _____ Grau de parentesco: _____	
INFORMAÇÕES PESSOAIS	
Nome: _____ Tel: _____	
Nome: _____ Tel: _____	
OUTRAS INFORMAÇÕES	

DADOS PARA ADMISSÃO: (A ser preenchido pelo Empregador)	
Data de Admissão: _____ / _____ / _____ Função: _____	
Data do Exame Médico Admissional: _____ / _____ / _____ Apto: <input checked="" type="checkbox"/> Sim? <input type="checkbox"/> Não?	
CBO Nº _____	Salário: R\$ _____ Por: _____
Admissão por Contrato de Experiência? _____ Por período de 30, 60 ou 90 dias? _____	

