

**CONVOCAÇÃO 005 DO EDITAL SP 001/2017**

Seleção Pública para provimento de vagas nos quadros dos Institutos Tecnológico do Estado de Goiás Governador Onofre Quinan, Aguinaldo de Campos Netto e em Artes Labibe Faiad e COTECs a eles vinculados. Processo 001201710082017.

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 convocação do candidato aprovado **no Processo Seletivo** para Professores, conforme segue:

<b>INSTITUTO TECNOLÓGICO DO ESTADO DE GOIÁS EM ARTES LABIBE FAIAD</b>							
<b>CIDADE: CATALÃO</b>							
12	Professor Nível Superior	Elaborar o plano de ensino bem como ministrar aulas em cursos de: Empreendedorismo, recursos Humanos, escrita fiscal, planejamento organizacional, aspectos legais da administração, legislação trabalhista, controle de estoque, processamento de pedidos e serviços ao cliente, gestão da produção, gestão de projetos e outros componentes correlatos à área de formação.	Graduação em Administração	3º	4h a 40h	matutino/vespertino	<b>Karine de Jesus Rodrigues Santana</b>

**INFORMAÇÕES:**

1. O CANDIDATO DEVERÁ COMPARECER NO ENDEREÇO, DATA E HORÁRIO INDICADO.

**CIDADE: Catalão**

Clínica JVC Serviços Médicos  
Rua Dr. Pedro Ludovico Teixeira, 200, Centro  
Data: 01/02/2018  
Horário: 14:00 h

2. Após realizarem o Exame admissional, comparecer na unidade a qual foi aprovado, levando os seguintes documentos.
  - a) Ficha Cadastro do Empregado preenchida;
  - b) Carteira de Trabalho e Previdência Social – CTPS;
  - c) Cópia autenticada da Cédula de Identidade – RG;
  - d) 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 autenticada 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 autenticada 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 autenticada dos Certificados de formação exigidos no processo seletivo.
- t) Currículum lattes

Goiânia, 31 de janeiro de 2018.

**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 _____ Série: _____ 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. _____ / _____ / _____	
<b>DEPENDENTES DE IMPOSTO DE RENDA</b>	
Nome: _____ CPF: _____	
Data de Nascimento: _____ / _____ / _____ Grau de parentesco: _____	
Nome: _____ CPF: _____	
Data de nascimento: _____ / _____ / _____ Grau de parentesco: _____	
Nome: _____ CPF: _____	
Data de nascimento: _____ / _____ / _____ Grau de parentesco: _____	
<b>INFORMAÇÕES PESSOAIS</b>	
Nome: _____ Tel: _____	
Nome: _____ Tel: _____	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>	
_____	
_____	
_____	
<b>DADOS PARA ADMISSÃO: (A ser preenchido pelo Empregador)</b>	
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? _____	
_____	
_____	