

EDITAL Nº009/REITORIA/2019 – 01

Dispõe Sobre as Inscrições para o Processo de Seleção Externa de Professores para Atuarem como Docentes na Universidade Alto Vale do Rio do Peixe – UNIARP – Campus de Caçador e Fraiburgo.

A UNIVERSIDADE ALTO VALE DO RIO DO PEIXE - UNIARP, pessoa jurídica de direito privado, por meio do seu Reitor, no uso de suas atribuições regimentais e estatutárias torna público as Inscrições para o Processo de Seleção Externa de Professores para atuarem como Docentes da Universidade Alto vale do Rio do Peixe, cuja contratação deverá observar a Consolidação das Leis do Trabalho – CLT, especificando os critérios de seleção presentes no edital 009/REITORIA/2019, registra que estão **deferidas** ou **indeferidas** as seguintes inscrições:

1. DAS INSCRIÇÕES

1.1 QUADRO DE INSCRIÇÕES, ANEXO I

PUBLIQUE-SE, CUMPRA-SE.

Caçador, 28 de outubro de 2019.

Anderson Antonio M. Martins
Reitor da UNIARP

ANEXO I - QUADRO DE VAGAS

CÓDIGO DA VAGA	QUANTIDADE DE VAGAS	CURSO	COMPONENTE CURRICULAR	CARGA HORÁRIA PERÍODO/FASE	CAMPUS	PONTO TEMÁTICO	Candidatos	Situação
1	1	Medicina	UC VI - Semiologia médica	24h / Medicina 2º período	Caçador	Propedêutica do exame de cabeça e pescoço - Principais técnicas e exclusão de hipóteses diagnósticas	Daniel Rossano Correia Daniela Kist Busnardo	Deferida Deferida
2	1	Medicina	UC V - Vigilância em saúde	20h / Medicina 2º período	Caçador	Doenças emergentes no século XXI	Solange de Bortoli Beal	Deferida
3	1	Medicina	UC VI - Abregência das ações em saúde	42h / Medicina 2º período	Caçador	Desordens oculares causadas por protozoários	Vinicius Lotto Maeta	Deferida
4	1	Medicina	COREME	4 h	Caçador	Medicina paliativa no tratamento de pacientes portadores de doença renal em estado terminal	Maria Thereza Battiston	Deferida

ANEXO II - FICHA DE INSCRIÇÃO – E D I T A L Nº 009/REITORIA/2019

I – Dados da Vaga

Código da Vaga	Curso	Disciplinas Curriculares

II – Dados Pessoais

Nome Completo	
Data de Nascimento	
Local de Nascimento	
Nacionalidade	
Filiação	
Estado Civil	
CPF nº	
Número do PIS/PASEP	
Título de Eleitor nº	
Cédula de Identidade nº (data e órgão expedidor)	
Endereço completo	
Bairro	
Cidade	
CEP	
Estado	
Telefone(s)	-
Email	

OBS: Anexar o comprovante de recolhimento da taxa e os documentos necessários para efetivação da inscrição.

_____, ____ de _____ de _____.

Assinatura do Candidato (a)

