

PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS

EDITAL Nº 02/PROGEP-IFCE/2018

A Pró-Reitora de Gestão de Pessoas em exercício do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Ceará no uso de suas atribuições e, considerando o que dispõe o item **13.3 do Edital nº 10/GR-IFCE/2016**, torna público os procedimentos para realização da opção de *campus* de lotação, pelos candidatos aprovados no concurso público homologado por meio do **Edital nº 41/GR-IFCE/2017, de 16 de outubro de 2017, publicado no Diário Oficial da União em 19/10/2017**, nos termos a seguir:

Art. 1º- O presente Edital visa orientar os candidatos aprovados no concurso disciplinado pelo **Edital nº 10/GR-IFCE/2016** e **nomeados por meio da Portaria nº 1.283, de 27 de dezembro de 2017** (Subárea: Sistemas e Redes de Telecomunicações), publicada no Diário Oficial da União de 28/12/2017, Seção 2, Página 14, sobre os procedimentos para realização da opção de *campus* de lotação.

Parágrafo único- Os procedimentos estabelecidos neste Edital devem ser adotados exclusivamente pelos candidatos classificados nos quantitativos das vagas divulgadas por meio do Anexo I deste Edital.

Art. 2º- Os candidatos classificados dentro do quantitativo das vagas, divulgadas no Anexo I mencionado no artigo anterior, serão convocados pela Pró-reitoria de Gestão de Pessoas (PROGEP) do IFCE, por meio de publicação deste Edital no endereço eletrônico http://qselecao.ifce.edu.br/lista_concursos.aspx, no *link* do concurso, e notificação eletrônica enviada para o e-mail cadastrado pelo candidato no ato de inscrição, para realizar a opção de *campus* de lotação.

Art. 3º - Após a publicação deste Edital no endereço eletrônico http://qselecao.ifce.edu.br/lista_concursos.aspx, no *link* do concurso, **no período de 09:00 horas do dia 08/01/2018 até às 18:00 horas do dia 10/01/2018**, o candidato deverá enviar para o endereço eletrônico **progep.admissao@ifce.edu.br**, o Termo de Opção de *campus* de lotação, devidamente preenchido, assinado e escaneado, indicando, por ordem de prioridade, suas opções de *campus* de lotação, observando as vagas divulgadas no Anexo I deste Edital.

Art. 4º- O documento original do Termo de Opção de *campus* de lotação deverá ser entregue no **período de 16 a 22/01/2018 (exceto sábados e domingos)**, juntamente com a documentação e os exames de admissão.

Art. 5º- Para desistir expressamente das vagas divulgadas no Anexo I deste Edital, o candidato deverá imprimir e assinar o Termo de Desistência, que deverá ser enviado para o endereço eletrônico **progep.admissao@ifce.edu.br**, devidamente preenchido, assinado e escaneado, no prazo de até 03 (três) dias úteis, contado da publicação do Edital de convocação, ou seja, no período de **09:00 horas do dia 08/01/2018 até às 18:00 horas do dia 10/01/2018**.

Art. 6º- Após a conclusão e atendimento dos procedimentos previstos nos artigos anteriores, o IFCE promoverá a nomeação dos candidatos para o *campus* definido a partir da ordem de classificação do candidato no resultado final do concurso público e da ordem de prioridade informada no Termo de Opção de *campus* de lotação.

Art. 7º- Conforme o **item 13.9 do Edital nº 10/GR-IFCE/2016**, o candidato convocado que não se manifestar no período de **09:00 horas do dia 08/01/2018 até às 18:00 horas do dia 10/01/2018**, será nomeado sem a indicação de *campus* de lotação, e caso se apresente no prazo estabelecido no §1º do art.13 da Lei nº8.112/90 poderá optar pela lotação em um dos *campi* remanescentes, observada a ordem de comparecimento.

Art. 8º- Os candidatos convocados deverão providenciar a documentação e os exames de admissão, constantes no Anexo II deste edital, e entregá-los no **período de 16 a 22/01/2018 (exceto sábados e domingos), das 08:00 horas às 11:30 horas e das 14:00 horas às 17:00 horas**, na Pró-reitoria de Gestão de Pessoas-IFCE(PROGEP), Av. Jorge Dumar, nº 1703, Jardim América, Fortaleza-CE, CEP 60410-426, conforme cronograma a ser divulgado no endereço eletrônico http://qselecao.ifce.edu.br/lista_concursos.aspx, no *link* do concurso, que informará dia e horários específicos da perícia médica e data da entrega da documentação para cada candidato.

§1º - A perícia de admissão, que será realizada por médicos do IFCE, ocorrerá no mesmo período da entrega da documentação e exames de admissão.

§ 2º - Todos os formulários necessários para a investidura no cargo serão enviados por notificação eletrônica para o e-mail cadastrado pelo candidato no ato de inscrição que deverão ser impressos, assinados e entregues junto com a documentação no período de que trata este artigo.

Art. 9º-Os candidatos convocados na condição de pessoa com deficiência deverão providenciar os exames e laudos que comprovem a deficiência declarada para fins de avaliação pela Equipe Multiprofissional.

Art. 10- **O IFCE não custeará despesas** com exames médicos ou deslocamentos dos candidatos para a cidade na qual ocorrerão a perícia médica e a posse.

Art. 11- A cerimônia de posse ocorrerá na data de **26/01/2018, às 16:00 horas, no Auditório Castelo Branco, no campus Fortaleza**, localizado na Avenida Treze de Maio, nº 2081, Benfica, Fortaleza-CE, e será presidida pelo Reitor do IFCE.

Art.12-Os candidatos empossados no dia **26/01/2018**, participarão, obrigatoriamente, do Seminário de Iniciação ao Serviço Público a ser realizado no período de **29 e 30/01/2018, das 08:00 horas às 12:00 horas e das 14:00 horas às 17:00 horas**, no Auditório Castelo Branco, no *campus* Fortaleza, localizado na Avenida Treze de Maio, nº 2081, Benfica, Fortaleza-CE, CEP 60040-215.

Fortaleza, 05 de janeiro de 2018.

Samara Tauil Vitorino
Pró-Reitora de Gestão de Pessoas/IFCE em exercício.

ANEXO I

EDITAL Nº 02/PROGEP-IFCE/2018

QUANTITATIVO DE VAGAS

| EDITAL Nº 10/GR-IFCE/2016 | | |
|--------------------------------------|--------------------------------------|-------|
| SUBÁREA | CAMPUS DE LOTAÇÃO | VAGAS |
| Sistemas e Redes de Telecomunicações | Boa Viagem, Jaguaribe (2) e Tauá (3) | 6 |

ANEXO II

EDITAL Nº 02/PROGEP-IFCE/2018

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA PARA A CONTRATAÇÃO DE DOCENTES

| |
|---|
| 1. 01 (uma) foto 3x4 recente |
| 2. 01 (uma) CÓPIA DA ÚLTIMA DECLARAÇÃO DE IMPOSTO DE RENDA apresentada à Receita Federal, com o respectivo recibo. No caso de o candidato ser isento, declaração firmada por ele, conforme modelo a ser enviado ao candidato, de acordo com o disposto no parágrafo 2º do art. 8º, deste Edital. |
| <p>3. CERTIDÕES NEGATIVAS DE ACUMULAÇÃO DE CARGO ou FUNÇÃO PÚBLICA (ESTADO e MUNICÍPIO)</p> <p><u>EMISSION DA CERTIDÃO NEGATIVA DO ESTADO DO CEARÁ</u> Candidatos que residem no estado do Ceará poderão emitir tal declaração junto ao Órgão competente ou por meio do seguinte <i>link</i>: http://www.seplaq.ce.gov.br/index.php?option=com_wrapper&view=wrapper&Itemid=1787#site</p> <p><u>EMISSION DA CERTIDÃO NEGATIVA DO MUNICÍPIO DE FORTALEZA</u> Candidatos que residem no município de Fortaleza poderão emitir tal declaração junto ao Órgão competente ou por meio do seguinte <i>link</i>: http://vinculo.sepog.fortaleza.ce.gov.br/</p> <p><u>EMISSION DA CERTIDÃO NEGATIVA PARA CANDIDATOS RESIDENTES NA REGIÃO METROPOLITANA OU NO INTERIOR DO ESTADO DO CEARÁ</u> Deverão solicitar junto à Prefeitura de seu município.</p> <p><u>EMISSION DA CERTIDÃO NEGATIVA NOS DEMAIS ESTADOS E MUNICÍPIOS</u> Procurar os órgãos competentes do Estado e do Município onde residem.</p> |
| 4. 01 (uma) cópia do PIS/PASEP - cópia da Carteira de Trabalho e Previdência Social – CTPS (modelo novo), ou documento (certidão ou declaração) informando registro <u>ativo</u> emitido por órgão competente. O candidato que não possuir o nº do PIS/PASEP deverá preencher o formulário “Inscrição PASEP” quando da entrega da documentação. |

| |
|---|
| 5. ATESTADO DE BONS ANTECEDENTES (emitido pela SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA DO ESTADO em que reside). Para os residentes no Ceará e com RG emitido pela SSPDS/CE, a emissão poderá ser feita pelo link: http://www.sspds.ce.gov.br/AtestadoAntecedentes/ |
| 6. 01 (uma) COPIA DA CARTEIRA DE IDENTIDADE |
| 7. 01(uma) COPIA DO CPF Obs: A cópia do documento de identidade não substitui a do CPF. Caso o candidato não possua o cartão do CPF, deverá imprimir Comprovante de Situação Cadastral do CPF no site da Receita Federal pelo <i>link</i> : https://idg.receita.fazenda.gov.br/interface/lista-de-servicos/cadastrados/cpf/comprovante-de-situacao-cadastral-no-cpf |
| 8. 01 (uma) COPIA DO TÍTULO DE ELEITOR e dos comprovantes de votação relativos à última eleição ou 01 (uma) CÓPIA DO TÍTULO DE ELEITOR acompanhada da Certidão de Quitação Eleitoral emitida no site do Tribunal Superior Eleitoral pelo <i>link</i> : http://www.tse.jus.br/eleitor/servicos/certidoes/certidao-de-quitacao-eleitoral |
| 9. 01 (uma) COPIA DA CARTEIRA DE RESERVISTA |
| 10. 01(uma) COPIA DA CERTIDÃO DE NASCIMENTO OU CASAMENTO |
| 11. 01(uma) COPIA DA CERTIDÃO DE NASCIMENTO DOS FILHOS, se houver. |
| 12. 01 (uma) COPIA DE DOCUMENTO QUE COMPROVE UNIÃO ESTÁVEL: Para comprovação de União estável, para fins de inclusão do(a) companheiro(a) como beneficiário(a) do plano de Assistência à Saúde, apresentar, no mínimo 03 (três) dos documentos abaixo elencados (Decreto 3.048/99): <i>“Art. 22. A inscrição do dependente do segurado será promovida quando do requerimento do benefício a que tiver direito, mediante a apresentação dos seguintes documentos: (Redação dada pelo Decreto nº 4.079, de 2002)</i> <i>(...)</i> <i>§ 3º Para comprovação do vínculo e da dependência econômica, conforme o caso, devem ser apresentados no mínimo três dos seguintes documentos:</i> <i>(Redação dada pelo Decreto nº 3.668, de 2000)</i> <i>I - certidão de nascimento de filho havido em comum;</i> <i>II - certidão de casamento religioso;</i> <i>III - declaração do imposto de renda do segurado, em que conste o interessado como seu dependente;</i> <i>IV - disposições testamentárias;</i> <i>V - (Revogado pelo Decreto nº 5.699, de 2006) VI - declaração especial feita perante tabelião;</i> <i>VII - prova de mesmo domicílio;</i> <i>VIII - prova de encargos domésticos evidentes e existência de sociedade ou comunhão nos atos da vida civil;</i> <i>IX - procuração ou fiança reciprocamente outorgada;</i> <i>X - conta bancária conjunta;</i> <i>XI - registro em associação de qualquer natureza, onde conste o interessado como dependente do segurado;</i> <i>XII - anotação constante de ficha ou livro de registro de empregados;</i> <i>XIII - apólice de seguro da qual conste o segurado como instituidor do seguro e a pessoa interessada como sua beneficiária;</i> <i>XIV - ficha de tratamento em instituição de assistência médica, da qual conste o segurado como responsável;</i> <i>XV - escritura de compra e venda de imóvel pelo segurado em nome de dependente;</i> <i>XVI - declaração de não emancipação do dependente menor de vinte e um anos; ou</i> <i>XVII - quaisquer outros que possam levar à convicção do fato a comprovar.”</i> |

| |
|---|
| 13. 01 (uma) COPIA DO DIPLOMA que comprove a habilitação expressamente exigida para o cargo pretendido, constante no Anexo I do Edital nº 10/GR-IFCE/2016. |
| 14. 01 (uma) cópia de DOCUMENTO QUE COMPROVE A DATA DO 1º EMPREGO se houver: CTPS (com as páginas de identificação e a do primeiro Contrato de Trabalho) ou Declaração do empregador (físico ou jurídico) - em papel timbrado, com assinatura e carimbo) |
| 15. 01 (uma) cópia do COMPROVANTE DA CONTA CORRENTE EM NOME DO CANDIDATO (o candidato poderá escolher o banco dentre os abaixo relacionados, credenciados pelo Ministério do Planejamento (credenciamento nº 1/2015- CENTRAL/MP, DOU 15/02/2016, Seção 3, Pág. 106) BANCOS CREDENCIADOS A conta deverá obrigatoriamente ser do tipo corrente e de único titular. Serão aceitos: cópia legível do cartão, do extrato bancário ou do contrato, desde que constem os dados do titular. BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S/A (BANCOOP) BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S/A (BANRISUL) BANCO DO BRASIL S/A (BB) BANCO BRADESCO S/A (BRADESCO) CAIXA ECONÔMICA FEDERAL (CEF) HSBC BANK BRASIL S/A (HSBC) BANCO MÚLTIPLO e ITAÚ UNIBANCO S.A (ITAÚ) BANCO SANTANDER (BRASIL) S/A (SANTANDER) BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A (SICREDI) |
| 16. <u>CASO O CANDIDATO SEJA SERVIDOR PÚBLICO FEDERAL E ESTEJA PLEITEANDO VACÂNCIA POR POSSE EM CARGO INACUMULÁVEL</u> deverá apresentar: <ul style="list-style-type: none">• 01(uma) cópia do ato de nomeação no órgão anterior, publicado no Diário Oficial da União(DOU);• 01(uma)cópia do termo de efetivo exercício no órgão anterior;• 01(uma) cópia do requerimento ou declaração em que conste pedido de vacância ou exoneração junto ao órgão anterior, especificando a data a partir da qual se dará a exoneração ou vacância. |
| 17. <u>CASO O CANDIDATO SEJA SERVIDOR PÚBLICO ESTADUAL OU MUNICIPAL</u> deverá apresentar: <ul style="list-style-type: none">• Cópia do requerimento ou declaração em que conste pedido de vacância ou suspensão de vínculo junto ao órgão anterior, especificando a data a partir da qual se dará a exoneração ou vacância. |
| 18. <u>CASO O CANDIDATO SEJA EMPREGADO REGIDO PELA CONSOLIDAÇÃO DAS LEIS DO TRABALHO(CLT)</u> deverá apresentar, até a data da posse: <ul style="list-style-type: none">• Cópia do Termo de Rescisão do Contrato de Trabalho ou• Cópia da CTPS com data de saída ou• Declaração do empregador, em papel timbrado, com assinatura e carimbo em que conste a data da rescisão/saída |

19. **01 (uma) cópia frente e verso do COMPROVANTE DE ENDEREÇO RECENTE** (válido no prazo de até 90 dias), em nome do servidor (água, energia elétrica, telefone/celular, cartão de crédito, plano de saúde).

Obs: Caso o candidato não possua comprovantes em seu nome, apresentar em nome de outro titular, acompanhado de declaração de residência assinada pelo titular do endereço, informando que o candidato reside naquele endereço bem como cópia de documento de identificação com foto e assinatura (RG, CNH ou CTPS) e CPF do autor da Declaração, conforme modelo a ser enviado ao candidato, de acordo com o disposto no parágrafo 2º do art. 8º, deste Edital.

20. **EXAMES MÉDICOS** (válidos no prazo de até 90 dias) - Os exames são de inteira responsabilidade do candidato, não havendo indicação de médicos por parte do IFCE.

- Atestado Oftalmológico com avaliação completa (com carimbo do oftalmologista CRM)
- Atestado Psiquiátrico (com carimbo do Psiquiatra CRM)
- Atestado Odontológico (com carimbo do Odontólogo CRO)
- Exames Laboratoriais: Hemograma completo, glicemia de jejum, sumário de urina, grupo sanguíneo (ABO) e fator RH. Para candidatos com 35 anos ou mais, incluir Colesterol total, HDL, LDL e triglicerídeos e ECG com laudo de cardiologista.
- **EXAME ESPECÍFICO – PROFESSOR OUVINTE:** Laringoscopia direta com laudo de otorrinolaringologista.

OBSERVAÇÕES:

- O candidato deverá apresentar cópia autenticada ou cópias simples acompanhada dos documentos originais, nos termos do art. 10, § 1º do Decreto 9.094, de 17/07/2017;
- Todas as cópias deverão estar legíveis;
- Os formulários deverão ser apresentados devidamente preenchidos e sem rasura;
- A entrega da documentação somente será aceita em sua totalidade (item 13.12 do Edital nº 10/GR-IFCE/2016).