



UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA
CENTRO DE EDUCAÇÃO
DIREÇÃO DE CENTRO



EDITAL Nº 01/2025

4ª CONVOCAÇÃO

A DIREÇÃO DO CENTRO DE EDUCAÇÃO, convoca a(s) pessoa(s) aprovada(s) na seleção pública aberta pelo Edital n.º 01/2025 para apresentarem a documentação necessária ao cadastro no SIGAA.

1. A entrega da documentação dos/das candidatos/tas aprovados e classificados dentro das vagas deverá ser efetuada no período de **23 A 27 DE MAIO/2025**, através dos endereços setorpessoal@ce.ufpb.br e sgp.cchla.ufpb@gmail.com.

2. As/Os candidatos/as deverão comprovar os requisitos estabelecidos no item 2 do Edital n.º 01/2025, através dos seguintes documentos:

- a) **cópia de documento de identificação com foto***;
- b) **cópia de CPF***;
- c) **dados bancários CONTA SALÁRIO DE BANCOS FÍSICOS - NÃO PODE SER BANCO DIGITAL** (parte superior do extrato ou cópia do cartão da conta)*;
- d) histórico escolar;
- e) declaração atualizada de que está regularmente matriculado/a no curso;
- f) declaração de que possui disponibilidade no turno ao qual a vaga se destina (anexo II);
- g) declaração de que não participa de outros programas acadêmicos remunerados desta Universidade (anexo II).

***OBS: Os documentos destacados em negrito com * devem ser enviados em único documento, no formato pdf, para que seja incluído no SIGAA para emissão do TCE.**

3. Não será realizada a contratação sem a apresentação de todos os documentos exigidos no item 2.

João Pessoa, 22 de maio de 2025.

ADRIANA VALÉRIA SANTOS DINIZ
DIRETORA



**UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA
CENTRO DE EDUCAÇÃO
DIREÇÃO DE CENTRO**



ANEXO I

CONVOCAÇÃO PARA ESTÁGIO SUPERVISIONADO

ASSESSORIA DE COMUNICAÇÃO - TARDE (estágio a ser desenvolvido na Assessoria de Administração do CCLHA - Processo 23074.049238/2025-14)

NOME	CPF
MARIA BEATRIZ PAULINO DA SILVA	072 *** ** 70



**UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA
CENTRO DE EDUCAÇÃO
DIREÇÃO DE CENTRO**



ANEXO II

DECLARAÇÃO

Eu, _____,
matrícula _____, discente do curso _____,
declaro que possuo disponibilidade no turno da _____ para exercer as
atividades de estágio no/a _____,
e que não participo de nenhum outro programa acadêmico remunerado desta
Universidade, exceto os decorrentes da assistência estudantil. Declaro ainda que, sob as
penas do art. 299 do Código Penal Brasileiro, as informações prestadas são verdadeiras.

João Pessoa, ____/____/____.

Assinatura