



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS  
EDITAL DE ABERTURA DE PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO N.º 39/2012**

**PUBLICADO NO DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO DE 21/05/2012, SEÇÃO 3, PÁGINAS 69 E 70**

O Reitor da Universidade Federal de Goiás, usando de suas atribuições estatutárias e regimentais, torna público que estarão abertas as inscrições para o Processo Seletivo Simplificado para contratação de professores por tempo determinado, nos termos da Lei nº. 8.745 de 09/12/1993 e suas alterações, regulamentado pelas Leis nº. 9.849 de 26/12/1999; nº. 10.667 de 14/05/2003; Orientação Normativa SRH/MP nº 5, de 28/10/ 2009; Portaria nº 243/MEC, de 3/3/2011; Decreto nº. 7485 de 18/05/2011; Lei nº. 12.425 de 17/06/2011; Portaria nº. 1.749 de 16/12/2011; Resolução CCEP n.º 373 de 02/03/1994 e **Portaria Normativa nº. 3/MEC, de 2/2/2012.**

1- Os contratos terão vigência a partir da publicação da portaria de contratação no Diário Oficial da União, com encerramento previsto e especificado no quadro demonstrativo do anexo I, com **possibilidade de prorrogação até o limite de 24 (vinte e quatro) meses.**

1.1 - A validade do presente Processo Seletivo Simplificado será até **31/12/2012.**

2- As inscrições serão feitas nas respectivas Unidades Acadêmicas, localizadas nos **Campus Jataí e Campus Cidade de Goiás.**

2.1 - O período de inscrições, unidade acadêmica responsável pelo concurso, número do processo, área/disciplina, número de vagas, regime de trabalho, local de atuação, remuneração mensal, vigência do contrato, classe e requisitos exigidos, estarão especificados no quadro demonstrativo, no Anexo I.

2.2 - Das vagas e inscrição de candidatos portadores de deficiência ao processo seletivo:

2.2.1 - Para efeito do que trata o Decreto nº 3.298 de 20/12/1999, a vaga destacada no Anexo I ficará reservada para atender os candidatos portadores de deficiência no presente edital.

2.2.1.1 - Antes de efetuar a inscrição ao processo seletivo, o candidato portador de deficiência deverá certificar-se de que preenche todos os requisitos exigidos para a contratação, de acordo com o Anexo I do edital do respectivo processo seletivo.

2.2.1.2 - Para concorrer à vaga, o candidato deverá informar o tipo de deficiência de que é portador no ato da inscrição e anexar cópia do Laudo Médico, a que se refere o subitem 2.2.2, emitido por médico especialista, comprovando a sua deficiência, autenticada pela Unidade Acadêmica.

2.2.1.3 - O candidato que se declarar portador de deficiência, resguardadas as condições especiais previstas no Decreto nº 3.298 de 20/12/1999, concorrerá em igualdade de condições com os demais candidatos, no que se refere à homologação de sua inscrição, ao conteúdo da prova do processo seletivo, à avaliação, aos critérios de aprovação, à nota mínima exigida, ao local, ao horário e à data de realização da prova e demais exigências feitas para os demais candidatos.

2.2.1.4 - O candidato que se declarar portador de deficiência deverá indicar na sua ficha de inscrição esta condição e informar se necessita de condições especiais, inclusive tempo adicional para fazer a prova, conforme previsto no artigo 40, parágrafos 1º e 2º, do Decreto nº 3.298/99 e suas alterações, excluindo-se o atendimento domiciliar.

2.2.1.4.1 - Para atendimento das condições especiais, o candidato, além de atender o 2.2.1.4, deverá indicar à Unidade Acadêmica responsável pelo concurso estas condições no ato da inscrição.

2.2.1.4.2 – O candidato que, em razão da deficiência, necessitar de tempo adicional para fazer a prova deverá entregar, no ato da inscrição, a justificativa acompanhada do parecer do médico especialista da área de sua deficiência.

2.2.2 – O Laudo Médico deverá ser emitido em formulário impresso, obedecendo às seguintes exigências:

2.2.2.1 – constar o nome e o número do documento de identificação do candidato, o nome, número do registro no Conselho Regional de Medicina – CRM – e assinatura do médico responsável pela emissão do laudo;

2.2.2.2 – descrever a espécie e o grau ou nível de deficiência, bem como a provável causa da mesma, com expressa referência ao código correspondente da Classificação Internacional de Doenças (CID 10);

2.2.2.3 – constar, quando for o caso, a necessidade de uso de próteses ou adaptações;

2.2.2.4 – no caso de deficiente auditivo, o laudo deverá vir acompanhado do original do exame de audiometria recente, realizado até 06(seis) meses anteriores ao último dia das inscrições;

2.2.2.5 – no caso de deficiente visual, o laudo deverá vir acompanhado do original do exame de acuidade visual em AO (ambos os olhos), patologia e campo visual recente, realizado até 06(seis) meses anteriores ao último dia das inscrições.

2.2.3 – O candidato portador de deficiência, aprovado no processo seletivo, não poderá utilizar-se desta para justificar mudança de função ou readaptação, após sua contratação.

2.2.4 – A vaga definida no subitem 2.2.1 que não for provida por falta de candidatos portadores de deficiência inscritos no processo seletivo ou por candidatos portadores de deficiência aprovados será preenchida pelos demais candidatos, observada a ordem geral de classificação por área/disciplina.

2.2.5 – O candidato portador de deficiência aprovado deverá agendar com a junta médica da UFG a realização de perícia médica, através do telefone (62)3209-6227 ou se dirigir à Pró-Reitoria de Assuntos da Comunidade Universitária-PROCOM, Av. das Nações Unidas - Praça Universitária s/n - Goiânia-Goiás, no horário de 8h as 12h e de 14h as 17h de segunda-feira a sexta-feira, excetuando feriados.

2.2.5.1 – O período para realização desta perícia médica é de 05 (cinco) dias a partir da divulgação do resultado preliminar na Unidade Acadêmica.

2.2.5.2 – O candidato deverá levar para a perícia o Laudo Médico original a que se refere o subitem 2.2.2.

2.2.5.3 – O Laudo Médico terá validade somente para este processo seletivo e não será devolvido, assim como não serão fornecidas cópias desse laudo.

2.2.5.4 – A não observância aos dispositivos legais, assim como a reprovação na perícia ou o não comparecimento à perícia, acarretará a perda do direito às vagas reservadas aos candidatos portadores de deficiência.

2.2.5.5 – No caso do candidato não ser considerado portador de deficiência pela equipe multiprofissional, de acordo com a legislação, ele passará a ser concorrente às vagas regulares a não ser que tenha usufruído o direito do tempo adicional, de acordo com os subitens 2.2.1.4, 2.2.1.4.1 e 2.2.1.4.2 para realização da prova, e nesse caso será eliminado do concurso.

2.2.5.6 – Quando houver candidato portador de deficiência aprovado, o resultado final será divulgado pela Unidade Acadêmica após laudo médico pericial emitido pela Junta Médica Oficial da UFG.

2.3 – Caso não haja candidato inscrito para qualquer área deste Processo Seletivo, após certificação do Diretor da respectiva Unidade Acadêmica e mediante autorização da PRODIRH, as inscrições poderão ser prorrogadas por 10 (dez) dias úteis, alterando, se necessário, para a Classe imediatamente inferior.

2.3.1 – Na hipótese de ocorrer a prorrogação, é responsabilidade da Unidade Acadêmica a publicação da informação no seu sítio na Internet

2.4 – A Seleção será realizada no mínimo após 10 dias corridos a partir da data de publicação do Edital no Diário Oficial da União, conforme determina a Portaria 243/MEC, de 3 de março de 2011, independente do período de inscrições especificado neste Edital.

3 – As Unidades Acadêmicas disponibilizarão na secretaria e no seu sítio na Internet, na íntegra, as normas complementares, parte integrante do presente Edital, contendo o regulamento do Processo Seletivo.

4 – O valor da taxa de inscrição é de R\$ 45,00 (quarenta e cinco reais), o qual não será devolvido em nenhuma hipótese.

5– Os resultados serão divulgados nos locais e nos períodos indicados nas normas complementares elaboradas pelas Unidades Acadêmicas (item 2.3).

6– Poderá ser formalizado recurso ao Conselho Diretor da Unidade diretamente interessada no Processo Seletivo Simplificado nas 24 horas após a divulgação do resultado.

7– Para a efetivação da contratação, os candidatos aprovados deverão apresentar os documentos constantes do Anexo II, parte integrante do presente Edital, junto à Seção de Cadastro do Departamento do Pessoal ([www.dp.ufg.br](http://www.dp.ufg.br)).

7.1 – A partir da publicação da homologação do resultado do processo seletivo simplificado no Diário Oficial da União, os candidatos aprovados terão 15 (quinze) dias para apresentar os documentos constantes do Anexo II respeitado o número de vagas especificado no Anexo I deste Edital.

7.2 – Esgotado o prazo especificado no item 7.1 o candidato que não apresentar a documentação será considerado desistente e, quando for o caso, será convocado o próximo candidato aprovado.

7.3 – O candidato convocado com base no item 7.2 terá o prazo de 15 (quinze) dias a partir da convocação, divulgada no sítio do Departamento do Pessoal ([www.dp.ufg.br](http://www.dp.ufg.br)), para apresentar os documentos constantes do Anexo II.

7.4 – A contratação será efetivada conforme disposto no item 1 deste Edital.

7.5 – É de inteira responsabilidade do candidato, ficar informado da regularidade e dos prazos estabelecidos no presente edital.

7.6 – Não será contratado candidato que ocupe cargo efetivo das carreiras do Magistério, de que tratam a Lei nº. 7.596 de 10/4/1987 e o Decreto nº. 94.664 de 23/7/1987, ou que tenha tido contrato temporário nos últimos 24 (vinte e quatro) meses, nos termos da Lei nº 8.745, de 09/12/1993, com a redação dada pela Lei nº 11.784, 22/09/2008.

7.7 – As atividades de ensino dar-se-ão em disciplinas compatíveis com a formação exigida no concurso, segundo os interesses da UFG.

7.8 – O candidato poderá atender demandas que não sejam da Unidade Acadêmica responsável pelo concurso desde que sejam em disciplinas compatíveis com a formação exigida no concurso, segundo os interesses da UFG.

**8 – O professor substituto fará jus ao pagamento da Retribuição por Titulação estabelecida nos Requisitos Exigidos e Classe do Professor, do anexo I, sendo vedada qualquer alteração posterior.**

Goiânia 18 de maio de 2012.

Prof. Edward Madureira Brasil  
Reitor



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS**  
**EDITAL DE ABERTURA DE PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº. 39/2012**  
**ANEXO I**

| Processo             | Unidade Acadêmica<br>*** | Período de Inscrição<br>**    | Local de Atuação | Vagas | Regime de Trabalho | Remuneração Mensal R\$ | Área/ Disciplina                                                   | Classe do Professor | Requisitos exigidos     | Vigência do Contrato |
|----------------------|--------------------------|-------------------------------|------------------|-------|--------------------|------------------------|--------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------|----------------------|
| 23070.010764/2012-27 | Campus Cidade de Goiás   | 21/05/2012<br>a<br>31/05/2012 | Cidade de Goiás  | 01    | 20 horas           | 1.688,46               | LIBRAS                                                             | Auxiliar            | Graduação em Letras     | 31/12/2012           |
| 23070.010736/2012-18 | Campus Jataí             | 21/05/2012<br>a<br>05/06/2012 | Jataí            | 01    | 40 horas           | 2.434,33               | Enfermagem/<br>Assistência de<br>Enfermagem ao<br>paciente crítico | Auxiliar            | Graduação em Enfermagem | 31/12/2012           |
| 23070.010739/2012-43 | Campus Jataí             | 21/05/2012<br>a<br>05/06/2012 | Jataí            | 01    | 40 horas           | 2.434,33               | Enfermagem/<br>Saúde Mental                                        | Auxiliar            | Graduação em Enfermagem | 31/12/2012           |
| 23070.010743/2012-10 | Campus Jataí             | 21/05/2012<br>a<br>05/06/2012 | Jataí            | 01    | 40 horas           | 2.434,33               | Enfermagem/<br>Saúde Coletiva                                      | Auxiliar            | Graduação em Enfermagem | 31/12/2012           |
| 23070.010746/2012-45 | Campus Jataí             | 21/05/2012<br>a<br>05/06/2012 | Jataí            | 01*   | 40 horas           | 2.434,33               | Enfermagem Clínica<br>e Cirúrgica                                  | Auxiliar            | Graduação em Enfermagem | 31/12/2012           |
| 23070.010762/2012-38 | Campus Jataí             | 21/05/2012<br>a<br>05/06/2012 | Jataí            | 01    | 40 horas           | 2.434,33               | Enfermagem<br>Materno- Infantil                                    | Auxiliar            | Graduação em Enfermagem | 31/12/2012           |

\*Uma das vagas reservada aos candidatos portadores de deficiência, conforme disposto no item 2.2 do Edital

\*\*Caso não haja candidato inscrito para qualquer área, após certificação do Diretor da respectiva Unidade Acadêmica e mediante autorização da PRODIRH, as inscrições poderão ser prorrogadas por 10 (dez) dias úteis alterando, se necessário, para a Classe imediatamente inferior.

**\*\*\*Unidade Acadêmica:**

\*\*\*Campus Cidade de Goiás - CAG

Avenida Bom Pastor nº. 8 -CEP: 76.600-000 -Telefone: (062) 3371-1511

Horário de atendimento: 8:00 às 11:00hs e 18:00 às 22:00 -Endereço Eletrônico: [gonzalo.armijos@gmail.com](mailto:gonzalo.armijos@gmail.com)

\*\*\*Campus Catalão – CAC/UFG

Avenida Dr. Lamartine Pinto de Avelar, nº 1.120 – Setor Universitário – Catalão – GO - CEP 75.704-020

Endereço Eletrônico: [www.catalao.ufg.br](http://www.catalao.ufg.br) - Telefones: (64) 3441 – 5300/ 5303

Horário de Atendimento: das 8:00 às 11:00 e das 14:00 às 17: 00 h



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS  
DEPARTAMENTO DO PESSOAL  
ANEXO II

NOME-----

CARGO-----REGIME DE TRABALHO-----

**RELAÇÃO DE DOCUMENTOS ADMISSÃO DE PROFESSOR SUBSTITUTO e VISITANTE**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> CERTIDÃO DE NASCIMENTO (OU CASAMENTO) – uma cópia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <input type="checkbox"/> CERTIFICADO DE RESERVISTA – uma cópia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <input type="checkbox"/> TÍTULO DE ELEITOR – uma cópia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <input type="checkbox"/> COMPROVANTE DE QUE VOTOU E/OU JUSTIFICOU VOTO NA ÚLTIMA ELEIÇÃO - uma cópia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <input type="checkbox"/> CARTEIRA DE IDENTIDADE - uma cópia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <input type="checkbox"/> CPF - uma cópia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <input type="checkbox"/> CARTÃO DO PIS/PASEP - trazer o mais antigo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <input type="checkbox"/> COMPROVANTE VÁLIDO DA TITULAÇÃO EXIGIDA NO EDITAL, ACOMPANHADO DO HISTÓRICO ESCOLAR, (ORIGINAL E CÓPIA). NA AUSÊNCIA DO DIPLOMA, DECLARAÇÃO DE CONCLUSÃO DO CURSO ASSINADA PELO COORDENADOR DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO SUPERIOR, ONDE O CANDIDATO OBTVEU O TÍTULO CONSTANDO QUE O DIPLOMA ESTÁ EM FASE DE EXPEDIÇÃO, CASO O DIPLOMA TENHA SIDO OBTIDO FORA DO BRASIL, O CANDIDATO DEVERÁ TRAZER A REVALIDAÇÃO DO DIPLOMA.                                   |
| <input type="checkbox"/> CURRICULUM VITAE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <input type="checkbox"/> 01 (foto) FOTOGRAFIA 3X4 – Recente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <input type="checkbox"/> N.º DE CONTA BANCÁRIA - Caixa Econ. Federal, Banco do Brasil, Banco Real ou Itaú                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <input type="checkbox"/> CERTIDÃO DE NASCIMENTO DOS DEPENDENTES (uma cópia)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <input type="checkbox"/> PASSAPORTE ATUALIZADO COM VISTO DE PERMANENCIA QUE PERMITA O EXERCÍCIO DE ATIVIDADE LABORATIVA NO BRASIL, PARA ESTRANGEIROS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <input type="checkbox"/> COMPROVANTE DE ENDEREÇO (uma cópia)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <input type="checkbox"/> <b>APRESENTAR NA JUNTA MÉDICA OFICIAL O RESULTADO DOS SEGUINTE EXAMES:</b><br>(O candidato deve ligar para a Junta para agendar a ida (telefone: 62- 3209 6227))                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>1) Atestado de Sanidade Mental, 2) Avaliação oftalmológica e Campimetria com mapa e laudo, 3) Hemograma, 4) Glicemia de jejum, 5) Uréia e Creatinina, 6) Lipidograma, 7) TGO, TGP, Gama-GT, 8) HbsAg, Anti-HBs, Anti-HBc total, Anti-HCV, 9) Anti HIV<sub>1 e 2</sub>, Anti-HTLV<sub>1 e 2</sub> (estes somente se o candidato concordar), 10) PSA (40 anos ou mais), 11) Exame simples de urina, 12) COP (todas as mulheres), 13) Mamografia (35 anos ou mais), 14) Eletrocardiograma (30 anos ou mais)</b> |
| <b>OBS: Além dos exames acima mencionados, a Junta Médica poderá pedir outros exames e/ou pareceres que julgar necessários.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <u>OS EXAMES SERÃO CUSTEADOS PELO CANDIDATO E PODEM SER FEITOS EM QUALQUER PARTE DO TERRITÓRIO NACIONAL</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>DOCUMENTOS QUE SERÃO PREENCHIDOS NO MOMENTO DA ENTREGA DOS DEMAIS:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <input type="checkbox"/> DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO DE CARGOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <input type="checkbox"/> DECLARAÇÃO CONFORME ANEXO I ou II - Portaria Interministerial nº 298, D.O.U. de 11/09/2007                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <input type="checkbox"/> FICHAS DE VALE TRANSPORTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |