



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS  
EDITAL DE ABERTURA DE PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº. 14/2010

**PUBLICADO NO DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO DE 09/03/2010, SEÇÃO 3, PÁGINA 51.**

O Reitor da Universidade Federal de Goiás, usando de suas atribuições regimentais, torna público que estarão abertas as inscrições para o Processo Seletivo Simplificado para contratação de professores substitutos, nos termos da Lei nº. 8.745, de 09/12/1993, com a redação dada pelas Leis nº. 9.849, de 26/12/1999, nº. 10.667, de 14/05/2003, e nos termos da orientação normativa SRH/MP nº 5, de 28 de outubro de 2009.

**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 **31/07/2010**.

2- As inscrições serão feitas nas respectivas Unidades Acadêmicas, localizadas nos Campus Colemar Natal e Silva (Campus I) e Campus Samambaia (Campus II).

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

2.2 - As Unidades Acadêmicas disponibilizarão, na íntegra, as normas complementares, parte integrante do presente Edital, contendo o regulamento do processo seletivo.

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

4- Não será aceita inscrição de 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.

5- Os resultados serão divulgados nos locais e nos períodos indicados nas normas complementares elaboradas pelas Unidades Acadêmicas (item 2.2).

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)).

**8 – O professor substituto fará jus ao pagamento da Retribuição por Titulação estabelecida no anexo I. Sendo vedada qualquer alteração posterior de acordo com os termos da Orientação Normativa SRH/MP Nº 5, de 28 de outubro de 2009.**

Goiânia, 08 de março de 2010

Prof. Dr. Edward Madureira Brasil  
Reitor



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS**  
**EDITAL DE ABERTURA DE PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº. 14/2010**  
**ANEXO I**

| Processo               | Unidade Acadêmica*                                      | Período de Inscrição    | Local de Atuação | Vagas | Regime de Trabalho | Remuneração Mensal R\$ | Área/ Disciplina                                                                 | Classe do Professor a ser Substituído | Requisitos exigidos                                                       | Vigência do Contrato |
|------------------------|---------------------------------------------------------|-------------------------|------------------|-------|--------------------|------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| 23070.004377/2010 - 90 | Faculdade de Educação Física                            | 09/03/2010 a 19/03/2010 | Goiânia          | 03    | 20 h               | 1.901,09               | Didática, Prática de Ensino e Estágio                                            | Assistente                            | Licenciado em Educação Física; Mestrado em Educação Física ou áreas afins | 31/12/2010           |
| 23070.004375/2010 - 09 | Faculdade de Odontologia                                | 09/03/2010 a 19/03/2010 | Goiânia          | 01    | 40 h               | 2.892,96               | Odontologia Coletiva/ Introdução a Clínica Odontológica/ Orientação Profissional | Assistente                            | Graduação em Odontologia; Mestrado em Odontologia                         | 31/12/2010           |
| 23070. 004619/2010-45  | Centro de Ensino e Pesquisa Aplicada à Educação - CEPAE | 09/03/2010 a 19/03/2010 | Goiânia          | 01    | 40h                | 2.342,21               | Ciências da Natureza/ Matemática                                                 | Especialista                          | Licenciatura Plena em Pedagogia; Especialização em áreas afins.           | 31/12/2010           |

\*Faculdade de Educação Física – FEF  
Campus Samambaia - Caixa Postal 131  
CEP: 74.001 – 70 – Goiânia – GO  
Telefone: (062) 3521 -1141  
Endereço Eletrônico: [WWW.fef.ufg.br](http://WWW.fef.ufg.br) - [iedaarriel@gmail.com](mailto:iedaarriel@gmail.com)  
Horário de Atendimento: Das 8:00 às 12:00hs – Das 14:00 às 17:00hs

\* Centro de Ensino e Pesquisa Aplicada à Educação - CEPAE  
Campus Samambaia, Caixa Postal 131  
Telefone: (62) 3521-1026 / (62) 3521-1083  
Goiânia – Goiás  
Endereço Eletrônico: [www.cepae.ufg.br](http://www.cepae.ufg.br)

\*Faculdade de Odontologia  
Av. Universitária Esquina com 1ª Avenida, s/nº, St. Universitário,  
CEP: 74605-220, Goiânia-GO.  
Telefone: 55 (062) 3209-6325  
Endereço Eletrônico: [www.odonto.ufg.br](http://www.odonto.ufg.br)



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS  
DEPARTAMENTO DO PESSOAL

EDITAL DE ABERTURA DE PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº. 14/2010  
ANEXO II

NOME-----

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

**RELAÇÃO DE DOCUMENTOS ADMISSÃO DE PROFESSOR SUBSTITUTO**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <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)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <input type="checkbox"/> CURRÍCULUM VITAE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <input type="checkbox"/> 01 (foto) FOTOGRAFIA 3X4 – Recente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <input type="checkbox"/> .º DE CONTA BANCÁRIA - Caixa Econ. Federal, Banco do Brasil, Banco Real ou Itaú                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <input type="checkbox"/> CERTIDÃO DE NASCIMENTO DOS DEPENDENTES (duas cópias)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <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 DA UFG, O RESULTADO DOS SEGUINTE EXAMES, PARA FINS DE OBTENÇÃO DO ATESTADO MÉDICO:</b> FONE: (62) 3209 6227<br>(1) Hemograma completo – 2) Glicemia de Jejum – 3) Colesterol e Triglicerídeos – 4) HBSAg – 5) Anti HCV – 6) E.A.S. – 7) Citologia Onco-parasitária – COP (para mulheres) – 8) PSA (para homens acima de 40 anos) - 9) ECG (para idade acima de 30 anos) – 10) Avaliação Oftalmológica (Incluindo acuidade visual e campimetria) – 11) Mamografia (para mulheres com 40 anos ou mais) – 12) Atestado de Sanidade Mental (com psiquiatra). |
| **** TODOS ESSES EXAMES CORRERÃO POR CONTA DO CANDIDATO E PODERÃO SER FEITOS EM QUALQUER LABORATÓRIO DO PAÍS.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>DOCUMENTOS QUE SERÃO PREENCHIDOS NO MOMENTO DA ENTREGA DOS DEMAIS, EM NOSSOS FORMULÁRIOS PRÓPRIOS:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <input type="checkbox"/> DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO DE CARGOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <input type="checkbox"/> DECLARAÇÃO DE BENS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <input type="checkbox"/> FICHAS DE VALE TRANSPORTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

Esclarecemos que o candidato deverá dirigir-se à Seção de Cadastro do DP (térreo do Prédio da Reitoria) e entregar toda a documentação acima (inclusive o atestado da Junta Médica), esta documentação é imprescindível para a contratação.