



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
UNIVERSIDADE FEDERAL DE CAMPINA GRANDE  
CENTRO DE EDUCAÇÃO E SAÚDE

EDITAL Nº 27, DE 14 DE JULHO DE 2015  
RETIFICAÇÃO E REABERTURA DE INSCRIÇÕES DO EDITAL Nº 25/2015

O Diretor do Centro de Educação e Saúde da Universidade Federal de Campina Grande – UFCG, Campus de Cuité, seguindo orientação da Ouvidoria da UFCG para adequação do Edital ao Decreto nº 6.593/2008 torna público, para conhecimento dos interessados a reabertura de inscrições no Processo Seletivo Simplificado para contratação de Professo Substituto da Carreira do Magistério Superior, Classe Auxiliar, Nível 1, área de conhecimento Ensino de Matemática, regido pelo Edital CES nº 25/2015, publicado no D.O.U. de 02/07/2015 – Seção 3, página 58, com as seguintes alterações:

Na pg. 1, **Item 1. Das Inscrições:** onde se lê: “As inscrições serão realizadas no Protocolo Setorial do CES/UFCG, Campus de Cuité, no período de 06 a 15 de julho de 2015, das 08h às 18h”, leia-se: “**As inscrições serão reabertas para novos candidatos no período de 27 a 31/07/2015, das 08h às 18h, no Protocolo Setorial do CES/UFCG, Campus de Cuité**”. No **Item 4. Dos requisitos para inscrição: Subitem “b”** – onde se lê: “vencimento 10/07/2015”, leia-se: “**vencimento 31/07/2015**”. Ainda no **Item 4. Subitem “b”** – inserir as Alíneas I, II: **I.** A pessoa oriunda de família de baixa renda, nos termos do Decreto nº 6.593, de 02/10/2008, que estiver inscrita no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal (CadÚnico) e deseje solicitar isenção da taxa de inscrição deverá fazê-lo até o dia 28/07/2015, através de requerimento disponível nos anexos deste Edital e no endereço eletrônico [www.ces.ufcg.edu.br](http://www.ces.ufcg.edu.br). **II.** O requerimento deve ser entregue e protocolado no local de inscrição e a resposta sobre o deferimento ou não, será divulgado no endereço eletrônico [www.ces.ufcg.edu.br](http://www.ces.ufcg.edu.br) e no quadro de aviso da Unidade Acadêmica de Física e Matemática – UAFM, do Centro de Educação e Saúde no dia 29/07/2015.

Na pg. 2, **Item 5. Cronograma: Classe: Auxiliar**, onde se lê:

Etapas	Responsável	Dias	Local	Horário
Inscrição	Candidato	06 a 15/07/2015	Protocolo Setorial	08h às 19h
Deferimento das inscrições	Banca Examinadora	Até 03 dias após a etapa anterior	UAFM	
Recurso	Candidato	Até 02 dias após a etapa anterior	Protocolo Setorial	08h às 19h
Homologação das inscrições	CONSAD	Até 03 dias após a etapa anterior	Secretaria do CES	
Sorteio do ponto	Banca Examinadora	03 de agosto de 2015	Central de Aulas Bloco I	08h
Prova Didática	Banca Examinadora	04 de agosto de 2015	Central de Aulas Bloco I	08h
Exame de Títulos	Banca Examinadora	05 de agosto de 2015	Central de Aulas Bloco I	08h
Resultado	Banca Examinadora	05 de agosto de 2015	UAFM	16h

Leia-se:

Etapas	Responsável	Dias	Local	Horário
Reabertura das Inscrições	Candidato	27 a 31/07/2015	Protocolo Setorial	08h às 19h
Deferimento das inscrições	Banca Examinadora	Até 03 dias após a etapa anterior	UAFM	
Recurso	Candidato	Até 02 dias após a etapa anterior	Protocolo Setorial	08h às 19h
Homologação das inscrições	CONSAD	Até 03 dias após a etapa anterior	Secretaria do CES	
Sorteio do ponto	Banca Examinadora	18 de agosto de 2015	Central de Aulas Bloco I	08h
Prova Didática	Banca Examinadora	19 de agosto de 2015	Central de Aulas Bloco I	08h
Exame de Títulos	Banca Examinadora	20 de agosto de 2015	Central de Aulas Bloco I	08h
Resultado	Banca Examinadora	20 de agosto de 2015	UAFM	16h

Cuité, 15 de julho de 2015

Ramilton Marinho Costa  
Diretor do CES

**EDITAL Nº 27/2015**  
**ANEXO I**  
**REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DO VALOR DA TAXA DE INSCRIÇÃO**  
**UNIDADE ACADÊMICA DE FÍSICA E MATEMÁTICA**

Senhor Coordenador Administrativo da Unidade Acadêmica de Física e Matemática do Centro de Educação e Saúde,

Eu, \_\_\_\_\_, (nacionalidade) \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_, (estado civil) \_\_\_\_\_, residente à  
\_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, Complemento: \_\_\_\_\_,  
Bairro: \_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_, na cidade de  
\_\_\_\_\_, UF: \_\_\_\_\_, Telefone residencial (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ e telefone  
celular (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_, E-mail: \_\_\_\_\_ portador da  
Carteira de Identidade nº \_\_\_\_\_, Órgão Expedidor: \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, solicito, nos  
termos do Decreto nº 6.593, de 02 de outubro de 2008, isenção do valor da taxa de inscrição do processo seletivo  
simplificado para contratação de Professor Substituto regido pelo Edital CES Nº 25/2015, publicado no Diário Oficial  
da União do dia 02/07/2015, seção 3, página 58, retificado pelo Edital CES nº 27, de 15/07/2015, publicado no  
D.O.U. de \_\_\_\_/\_\_\_\_/2015, para concorrer a uma vaga na área de **Ensino de Matemática**. Para tanto, declaro  
estar inscrito no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal (CadÚnico), com o Número de  
Identificação Social - NIS \_\_\_\_\_, e que atendo a condição estabelecida no inciso II do caput  
do artigo 1º do Decreto acima referido (família de baixa renda). Declaro estar ciente de que as informações que estou  
prestando são de minha Inteira responsabilidade. No caso de declaração falsa, declaro estar ciente de que estarei sujeito  
às sanções previstas em lei, aplicando-se, ainda, o disposto no parágrafo único do artigo 10 do Decreto nº 83.936, de 6  
/09/1979.

Cuité, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

  
  

---