

## CONVOCAÇÃO PARA APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS DOS CANDIDATOS APROVADOS

### NO PROCESSO SELETIVO PARA PROFESSOR BOLSISTA EDITAL Nº 001/2022

O Centro Acriano de Integração Social – CAIS, no uso de suas atribuições legais, torna pública, a CONVOCAÇÃO dos Candidatos aprovados no Processo Seletivo para Professor Bolsista, para apresentação dos documentos conforme estabelecido no Item 11.3 do Edital nº 001/2022, e conforme segue:

**Tabela I – Candidato(a)s aprovado para Professor Bolsista no Município de Acrelândia**

ORDEM DE CLASSIFICAÇÃO	NOME DO CANDIDATO	SITUAÇÃO
1	ALEXSANDRA LIMA SALVADOR	CONVOCADO

**Tabela II – Candidato(a)s aprovado para Professor Bolsista no Município de Brasiléia**

ORDEM DE CLASSIFICAÇÃO	NOME DO CANDIDATO	SITUAÇÃO
1	THASYA KARYNA FILGUEIRAS RODRIGUES	CONVOCADO

**Tabela III – Candidato(a)s aprovado para Professor Bolsista no Município de Etipaciolândia**

ORDEM DE CLASSIFICAÇÃO	NOME DO CANDIDATO	SITUAÇÃO
1	GLEICIANE VIEIRA MOREIRA	CONVOCADO

**Tabela IV – Candidato(a)s aprovado para Professor Bolsista no Município de Feijó**

ORDEM DE CLASSIFICAÇÃO	NOME DO CANDIDATO	SITUAÇÃO
1	FRANCISCO RAILDO DA SILVA E SILVA	CONVOCADO

**Tabela V – Candidato(a)s aprovado para Professor Bolsista no Município de Marechal Thaumaturgo**

ORDEM DE CLASSIFICAÇÃO	NOME DO CANDIDATO	SITUAÇÃO
1	DARCLÉIA MAIA BAPTISTA	CONVOCADO

**Tabela VI – Candidato(a)s aprovado para Professor Bolsista no Município de Plácido de Castro**

ORDEM DE CLASSIFICAÇÃO	NOME DO CANDIDATO	SITUAÇÃO
1	PATRÍCIA GRASIELE FERREIRA DE FREITAS	CONVOCADO

**Tabela VII – Candidato(a)s aprovado para Professor Bolsista no Município de Rio Branco**

ORDEM DE CLASSIFICAÇÃO	NOME DO CANDIDATO	SITUAÇÃO
1	FRANCISCA DA ROCHA SEVERO	CONVOCADO
2	TÂNIA MARIA DA SILVA SIMÃO	CONVOCADO

**Tabela VIII – Candidato(a)s aprovado para Professor Bolsista no Município de Tarauacá**

ORDEM DE CLASSIFICAÇÃO	NOME DO CANDIDATO	SITUAÇÃO
1	MARIA DICIONE SOUZA RÊGO	CONVOCADO

**Tabela IX – Candidato(a)s aprovado para Professor Bolsista no Município de Xapuri**

ORDEM DE CLASSIFICAÇÃO	NOME DO CANDIDATO	SITUAÇÃO
1	CLEITON PAULINO DAMASCENO DE SOUZA	CONVOCADO

Todos os candidatos aprovados relacionados acima, estão **CONVOCADOS** a apresentar na **sede do CAIS**, os documentos conforme estabelecido no Item 11.3 do Edital nº 001/2022, nos dias **10/03/2022 e 14 e 15/03/2022** nos horários de **08:00 as 12:00 e 14:00 as 17:00** horas, conforme discriminado a seguir:

a) Toda documentação original ou cópia devidamente autenticada em cartório, que foi apresentada no processo de inscrição e exigida no **Item 8.4** do Edital nº 001/2022, para que seja realizada a conferência das mesmos;

b) Termo de Disponibilidade devidamente assinado pelo candidato (modelo disponibilizado em anexo);

c) Termo de Compromisso e Responsabilidade pelo Espaço devidamente assinado pelo candidato (modelo disponibilizado em anexo);

d) Termo de Autorização de uso de imagem devidamente assinado para divulgação de Imagem (modelo disponibilizado em anexo).

Rio Branco – Acre, 08 de Março de 2022.

#### **A COMISSÃO DE SELEÇÃO**

**ANEXO I**

**CENTRO ACRIANO DE INTEGRAÇÃO SOCIAL - CAIS  
DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE DE HORÁRIO**

Eu, \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, nacionalidade \_\_\_\_\_, estado civil  
\_\_\_\_\_, portador da Cédula de identidade RG nº. \_\_\_\_\_,  
inscrito no CPF/MF sob nº \_\_\_\_\_, residente à  
\_\_\_\_\_, nº.  
\_\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_, município de  
\_\_\_\_\_/ACRE. Nomeado(a) para o cargo de **PROFESSOR  
BOLSISTA**, conforme o Edital 001/2022, DECLARO para todos os fins e, sob penas da lei, que  
tenho disponibilidade de horário para a execução do Projeto de Reforço de Alfabetização de  
Jovens e Adultos, assim como para realização de reunião e planejamento, de acordo com a  
necessidade do CENTRO ACRIANO DE INTEGRAÇÃO SOCIAL- CAIS, respeitando a jornada de  
carga horária semanal, conforme determinada as normas e regulamentos do CAIS.

Por ser verdade, firmo a presente.

\_\_\_\_\_, dia \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
**Assinatura**

Nome: \_\_\_\_\_

Telefone para contato: \_\_\_\_\_

**ANEXO II**

**CENTRO ACRIANO DE INTEGRAÇÃO SOCIAL - CAIS**  
**TERMO DE COMPROMISSO E RESPONSABILIDADE PELO USO DO ESPAÇO**

Eu, \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, nacionalidade \_\_\_\_\_, estado civil  
\_\_\_\_\_, portador da Cédula de identidade RG nº. \_\_\_\_\_,  
inscrito no CPF/MF sob nº \_\_\_\_\_, residente à  
\_\_\_\_\_, nº. \_\_\_\_\_,  
Bairro \_\_\_\_\_, município de  
\_\_\_\_\_/ACRE, denominado COMPROMISSADO, previsto na  
instrução com base no EDITAL 001/2022 do "Projeto de Reforço Escolar".

O presente termo tem como objeto o compromisso e responsabilidade pelo uso do espaço,  
situado a \_\_\_\_\_, nº  
\_\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_, município de  
\_\_\_\_\_/ACRE, para a realização das atividades de Professor  
Bolsista do CAIS conforme necessidades previstas no Edital 001/2022, firmando o presente  
termo nas seguintes condições:

- 1) Ter disponibilidade de local/espaço adequado para a ministração das aulas;
- 2) Zelar pela manutenção e conservação do imóvel durante todo o período da autorização;
- 3) Não ceder, nem transferir, no todo ou em parte, o seu uso a terceiros;
- 4) Responder por danos pessoais e materiais causados por terceiros decorrente a realização do projeto;
- 5) Respeitar os horários de funcionamento do espaço;
- 6) Respeitar a lotação máxima exigida no edital 001/2022;
- 7) Não receber qualquer tipo de remuneração pelo espaço cedido;
- 8) Arcar com as despesas de segurança e limpeza (material de uso e pessoal) para a atividade do projeto.

O COMPROMISSADO declara ter ciência e concordância com todas as condições do uso do  
espaço no presente termo. E sendo expressão da vontade do mesmo, autoriza o uso acima  
descrito sem que nada haja a reclamar a título de direitos conexos, assinando a presente  
autorização.

\_\_\_\_\_, dia \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Assinatura**

Nome: \_\_\_\_\_ Contato: \_\_\_\_\_



### ANEXO III

## CENTRO ACRIANO DE INTEGRAÇÃO SOCIAL - CAIS TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM

Eu, \_\_\_\_\_,  
nacionalidade \_\_\_\_\_, estado civil \_\_\_\_\_, portador da  
Cédula de identidade RG nº. \_\_\_\_\_, inscrito no CPF/MF sob nº  
\_\_\_\_\_ residente \_\_\_\_\_ à  
\_\_\_\_\_, nº. \_\_\_\_\_  
Bairro \_\_\_\_\_, município de \_\_\_\_\_/ACRE.

AUTORIZO a utilização de imagem em todo e qualquer material de mídia visual, audiovisual, documentos dentre outros para serem utilizados na divulgação do intitulado **“Projeto de Reforço Escolar”**, nos canais de comunicação escolhidos pelo CAIS. A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional, das seguintes formas: (I) home page; (II) mídia eletrônica (vídeo-tapes, televisão, cinema, entre outros).

**Fica ainda autorizada, de livre e espontânea vontade, para os mesmos fins, a cessão de direitos da veiculação das imagens não recebendo para tanto qualquer tipo de remuneração.**

Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro, assinando a presente autorização.

\_\_\_\_\_, dia \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
**Assinatura**

Nome: \_\_\_\_\_

Telefone para contato: \_\_\_\_\_