



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE RORAIMA
PRÓ-REITORIA DE ADMINISTRAÇÃO E DESENVOLVIMENTO SOCIAL
DIRETORIA DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL



EDITAL Nº 005/2012-DDS

Boa Vista, 25 de abril de 2012.

A DIRETORA DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL DA UNIVERSIDADE FEDERAL DE RORAIMA, nomeada pela Portaria nº 117/GR, de 07 de março de 2012, no uso de suas atribuições legais e estatutárias, torna pública a abertura das inscrições para o Curso de Capacitação e Perfeccionamento em Língua Portuguesa para os servidores efetivos desta Universidade, regido pelo presente Edital.

1. DAS DISPOSIÇÕES PRELIMINARES

1.1. O curso tem por objetivo oferecer subsídios para que os participantes redijam textos oficiais com objetividade e segurança, como também estejam os referidos textos de acordo com a nova ortografia da língua portuguesa e obedecendo à norma padrão vigente;

1.2. O curso abordará as áreas de Língua Portuguesa e Redação Oficial;

1.3. O curso será realizado no período de 10 de maio a 21 de junho do corrente ano, das 16h às 18h30, nas segundas e quintas-feiras, com carga horária total de 30 horas.

2. DAS VAGAS

2.1. Serão disponibilizadas 30 vagas para servidores efetivos da UFRR.

3. DOS PRÉ-REQUISITOS PARA INSCRIÇÃO

3.1. Para inscrição no curso é necessário o atendimento aos seguintes requisitos:

a) o servidor deve pertencer ao quadro efetivo permanente da UFRR;

b) o servidor deve ter, no mínimo, o 2º grau completo;

c) o curso deve ter correlação com a função ou cargo exercido pelo servidor.

4. DA PRÉ-INSCRIÇÃO

4.1. A pré-inscrição será realizada através do preenchimento da ficha de inscrição, na Diretoria de Desenvolvimento Social, e também disponibilizada na página da DDS (www.ufrb.br/dds), no período **de 25 de abril a 04 de maio**, condicionada ao nº de vagas disponível;

4.2. O servidor não poderá solicitar a sua participação no curso de capacitação se estiver afastado do trabalho para licença médica, licença prêmio, gozo de férias e outros impedimentos legais;

4.3. Todos os campos do formulário deverão ser preenchidos com atenção, em letra de forma ou digitados. Não serão aceitas inscrições com dados incompletos, ilegíveis ou sem a assinatura e o carimbo da chefia imediata, considerando que o curso acontecerá no horário de expediente, necessitando portanto de autorização.

4.4. Após o preenchimento, o formulário deverá ser entregue na DDS, **até às 18h do dia 04 de maio**;

4.5. A solicitação de pré-inscrição não garante, necessariamente, a confirmação de vaga no curso;

4.6. A desistência do servidor do curso de capacitação deverá ser comunicada a essa Diretoria, pelo próprio ou pela chefia imediata, por escrito, com antecedência mínima de 5 (cinco) dias úteis antes da data de início do curso.

5. DA SELEÇÃO

5.1. A análise e a seleção dos candidatos caberá à DDS;

5.2. A seleção será realizada tendo por critérios a ordem de recebimento da solicitação de pré-inscrição do servidor e a observância aos requisitos definidos neste edital.

6. DO RESULTADO

6.1. O resultado da seleção será divulgado na página da DDS (www.ufrb.br/dds);

7. DO RECURSO

7.1 Caberá recurso pelo candidato, o qual deverá ser interposto, por escrito, dentro do prazo de 48 horas, contadas a partir da divulgação do resultado da seleção.

8. DA AVALIAÇÃO

8.1 O processo avaliativo contemplará dois níveis de avaliação: de reação e de aprendizagem;

8.2 Avaliação de reação caracteriza-se pela mensuração do grau de satisfação dos participantes quanto à aprendizagem. A avaliação será feita por meio de aplicação de instrumento próprio ao final do curso;

8.3 Na avaliação da aprendizagem, os participantes serão avaliados pelo professor quanto ao seu aproveitamento no curso, aplicando o conceito aprovado e reprovado.

9. DA CERTIFICAÇÃO

9.1 Fará jus a certificado de conclusão do curso, os participantes aprovados na avaliação de aprendizagem e que cumprirem o mínimo de 75% de frequência no curso;

9.2 O certificado de conclusão do curso será emitido pela Diretoria de Desenvolvimento Social .
DDS.

10. DO CRONOGRAMA

Período de inscrição	25 de abril a 4 de maio de 2012
Divulgação do resultado	8 de maio de 2012
Início do curso	10 de maio (quinta-feira)
Período de realização do curso	maio a julho/2012

11. DISPOSIÇÕES FINAIS

11.1. O abandono do curso de capacitação pelo participante, sua reprovação por motivo de frequência ou o descumprimento do critério de desistência citado implicarão em impedimento de participação em ações de capacitação futuras pelo período de doze meses da data de encerramento do curso de capacitação;

11.2. O servidor estará isento deste impedimento se sua participação na ação for interrompida em virtude de necessidade de serviço, formalmente justificada pela chefia imediata, bem como licença para tratamento de saúde ou por motivo de doença em pessoa da família, nos termos do art. 83 da lei 8112/90;

11.3. Os casos omissos serão resolvidos pela Diretoria de Desenvolvimento Social e pela Pró-reitoria de Administração e Desenvolvimento Social.

Boa Vista-RR, 25 de abril de 2012.

Adriana Silva Mesquita
Diretora de Desenvolvimento Social

FICHA DE INSCRIÇÃO

NOME DO CURSO: <i>Aperfeiçoamento em Língua Portuguesa</i>	DATA ** / /	HORA **	Nº DA INSCRIÇÃO **
PERÍODO DE REALIZAÇÃO <i>10 de maio a 21 de junho de 2012 (segundas e quintas-feiras)</i>		HORÁRIO <i>16h as 18h30</i>	LOCAL <i>CTS/UFRR</i>

DADOS PESSOAIS	
NOME:	
E-MAIL:	TELEFONES:
ESCOLARIDADE <input type="checkbox"/> Fundamental <input type="checkbox"/> Médio <input type="checkbox"/> Superior <input type="checkbox"/> Outro	

DADOS FUNCIONAIS	
UNIDADE DE LOTAÇÃO:	CARGO:
<ul style="list-style-type: none">✓ O envio da ficha não confirma inscrição do servidor no curso;✓ A concessão de vaga estará sujeita à análise da DDS;✓ O preenchimento da ficha de inscrição estará condicionado à aceitação de todos os requisitos estabelecidos no Edital nº 005/2012-DDS.	

** preenchimento pela DDS

Boa Vista/RR, _____ de _____ de 2012.

assinatura do servidor(a)

assinatura e carimbo da chefia imediata

SOLICITAÇÃO DE INSCRIÇÃO - Curso de Capacitação Í Aperfeiçoamento em Língua Portuguesa I		
NOME		
DATA*	HORA*	Nº DE INSCRIÇÃO*
VISTO DA DDS*		