



**Checklist para a Contratação Temporária de Professor Visitante no
Programa Multicêntrico de Pós-Graduação em Bioquímica e Biologia Molecular
(PMBqBM) - CAPES 33287015001P7**

Nome:	
E-mail:	
Telefone:	Data: ____/____/____

Documentos Apresentados para a Contratação:

[Link para os formulários e documentos a serem apresentados](#)

SIM	NÃO	DESCRIÇÃO
()	()	a) Edital da Seleção – Versão Publicada no Diário Oficial da União (DOU)
()	()	b) Portaria de Homologação – Versão Publicada no Diário Oficial da União (DOU)
()	()	c) Formulário RH-702 B: Contratação de Professor Visitante
()	()	d) Formulário RH-154 B: Dados Cadastrais dos Docentes do Magistério Superior
()	()	e) Formulário RH-155: Declaração para Fins de Controle de Acumulação de Cargos / Empregos / Funções / Proventos / Pensão e Outros Vínculos
()	()	f) Declaração de não Exercício de Atividade Remunerada para Docente em Regime de Dedicção Exclusiva
()	()	g) Declaração de não participação em gerência ou administração de empresa privada em sociedade civil e não exercício do comércio
()	()	h) Atestado de Saúde Ocupacional
CÓPIAS AUTENTICADAS OU COM “CONFERE COM O ORIGINAL” DA SECRETARIA DA UNIDADE DOS SEGUINTE DOCUMENTOS:		
()	()	i) Diploma de Doutorado
()	()	j) Documento de Identificação com Foto
()	()	k) Foto 3x4
()	()	l) Cadastro de Pessoa Física - CPF
()	()	m) Título Eleitoral
()	()	n) Certidão de Quitação Eleitoral Atualizada
()	()	o) Comprovante de PIS / PASEP
()	()	p) Carteira de Trabalho e mais uma cópia da identidade, CPF e Título de Eleitor (caso não possua PIS / PASEP)
()	()	q) Certificado de Reservista ou de Dispensa de Incorporação (para candidatos do sexo masculino)
()	()	r) Contrato Social (caso seja acionista, cotista ou comandatário de empresa de responsabilidade limitada)

Via da Secretaria

Nome do(a) Contratado(a):

Descrição dos documentos recebidos:

**Documentos para a Contratação Temporária de Professor Visitante no
Programa Multicêntrico de Pós-Graduação em Bioquímica e Biologia Molecular (PMBqBM)
CAPES 33287015001P7**

Recebido na Secretaria Unificada de Pós-Graduação da UFJF-GV dia ____/____/____ por:

Assinatura e carimbo

Via do Contratado(a)