



**UNIVERSIDADE DA INTEGRAÇÃO INTERNACIONAL DA LUSOFONIA AFRO-BRASILEIRA  
PRÓ-REITORIA DE POLÍTICAS AFIRMATIVAS E ESTUDANTIS  
COORDENAÇÃO DE DIREITOS HUMANOS E AÇÕES AFIRMATIVAS  
COMISSÃO LOCAL DE ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO - CLAA/AFIRMASUS**

**EDITAL Nº 01/2025 – PROPAC/CDHAA/UNILAB PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO  
PARA AS FUNÇÕES DE TUTOR, CO-TUTOR, PRECEPTOR E ORIENTADOR DE  
SERVIÇO NO ÂMBITO DO PROJETO AFIRMASUS - 2025-2027**

- CONVOCAÇÃO - ENVIO DE DOCUMENTOS -**
- DATA: Até 18 novembro de 2025**

A **COMISSÃO LOCAL DE ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO - CLAA/AFIRMASUS**, convoca os candidatos/as aprovados/as a enviarem os documentos abaixo listados para o e-mail: [afirmasus@unilab.edu.br](mailto:afirmasus@unilab.edu.br)

Nomear o arquivo de acordo com a atuação:

**A- AFIRMASUS TUTOR**

**1. Devendo ser apresentada, no corpo do e-mail, as seguintes informações:**

**1.1 Identificação**

Nome do(a) Tutor(a): \_\_\_\_\_

Campus: ( ) Redenção ( ) Baturité

Curso/Setor de Lotação: \_\_\_\_\_

Regime de Trabalho: DE( ) 40 horas ( ) 20 horas

( ) Eixo Temático do Projeto: \_\_\_\_\_

**2.Devendo ser enviado as cópias dos seguintes documentos (arquivo único em PDF)**

Documento de identificação com foto

RG (frente e verso):

CPF:

Dados Bancários

Banco:

Conta:

Agência:

Contato whatsapp:

**3. Documentos profissionais:**

- declaração Funcional, emitido pelo Sougov, a fim de comprovar o vínculo com a instituição.

- cópia do currículo lattes atualizado

- diploma de graduação ou certificado de pós-graduação na área da saúde e a declaração de tempo de experiência no Sistema Único de Saúde (mínimo de 2 anos).

## **B - AFIRMASUS CO-TUTOR**

### **1. Devendo ser apresentada, no corpo do e-mail, as seguintes informações:**

#### 1. Identificação

Nome do(a) Tutor(a): \_\_\_\_\_

Campus: ( ) Redenção ( ) Baturité

Curso/Setor de Lotação: \_\_\_\_\_

Regime de Trabalho: DE( ) 40 horas ( ) 20 horas

( ) Eixo Temático do Projeto: \_\_\_\_\_

- Contato whatsapp: \_\_\_\_\_

### **2. Devendo ser enviado as cópias dos seguintes documentos (arquivo único em PDF):**

- documento de identificação com foto

- RG (frente e verso)

- CPF

- declaração Funcional, emitido pelo Sougov, a fim de comprovar o vínculo com a instituição.

## **3. AFIRMASUS - ORIENTADOR DE SERVIÇO**

### **Devendo ser apresentada, no corpo do e-mail, as seguintes informações:**

#### 1. Identificação

- Nome do(a) Tutor(a): \_\_\_\_\_

- Campus: ( ) Redenção ( ) Baturité

- Curso/Setor de Lotação: \_\_\_\_\_

- ( ) Eixo Temático do Projeto: \_\_\_\_\_

- Contato whatsapp: \_\_\_\_\_

### **2. Devendo ser enviado as cópias dos seguintes documentos (arquivo único em PDF)**

- documento de identificação com foto

- RG (frente e verso)

- CPF

- declaração Funcional, emitido pelo Sougov, a fim de comprovar o vínculo com a instituição

- cópia do currículo lattes atualizado

- diploma de graduação ou certificado de pós-graduação na área da saúde.

Profa. Dra. Geranilde Costa e Silva

Comissão Local de Acompanhamento e Avaliação (CLAA) do Programa AFIRMASUS

Redenção, 17 de novembro de 2025.