



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

UFCSPA

UNIVERSIDADE FEDERAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE DE PORTO ALEGRE

EDITAL 01/2018/PROPLAN

CONVOCAÇÃO PARA ASSINATURA DO TERMO DE COMPROMISSO

A Pró-reitoria de Planejamento CONVOCA os candidatos aprovados, no Edital 01/2018, referente a SELEÇÃO PARA BOLSISTAS DE APOIO TÉCNICO AO DESENVOLVIMENTO INSTITUCIONAL DA UFCSPA, para a **entrega de documentação complementar** e assinatura do **TERMO DE COMPROMISSO DO BOLSISTA**, no período de **11/11/2019 a 12/11/2019**:

1. Candidato Convocado:

NOME DO CANDIDATO	PROJETO
JOANA PACHECO SCHERER	Bolsista de Apoio Técnico ao Projeto Sistemas de Gestão Administrativa

2. Da Assinatura do Termo de Compromisso e Entrega da Documentação Complementar:

- a. Os candidatos aprovados, convocados no presente Edital, deverão comparecer à UFCSPA, no período de **11/11/2019 a 12/11/2019**, para assinatura do Termo de Compromisso do Bolsista e preenchimento do formulário discriminado no item 2.3.
- b. A assinatura do Termo de Compromisso deverá ser realizada no Protocolo, localizado no 1º andar do prédio principal da UFCSPA, à Rua Sarmento Leite, 245, Porto Alegre, RS, no período determinado no item 2.1, no horário de funcionamento do setor (das 9h às 18h30min).
- c. No ato de assinatura do Termo de Compromisso, o bolsista deverá entregar o formulário constante no Anexo I, impresso e preenchido, no qual informará a agência e conta corrente no Banco do Brasil, onde pretende receber os pagamentos da bolsa.
- d. Os pagamentos de bolsas da UFCSPA são realizados exclusivamente no Banco do Brasil, em conta corrente em nome do titular da bolsa, não sendo permitido o uso de conta conjunta, salário ou poupança.
- e. O Termo de Compromisso será individual e disponibilizado no ato de assinatura, não sendo necessária a impressão prévia por parte do bolsista.

Porto Alegre, 07 de novembro de 2019.

ALESSANDRA DAHMER
Pró-reitora de Planejamento



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

UFCSPA

UNIVERSIDADE FEDERAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE DE PORTO ALEGRE

ANEXO I

INFORMAÇÕES SOBRE CONTA CORRENTE DO BOLSISTA NO BANCO DO BRASIL

Identificação do Bolsista de Desenvolvimento Institucional da UFCSPA					
Nome completo:				Sexo: () masculino () feminino	
CPF:	Identidade:	Órgão emissor:	UF:	Data emissão:	
Data nascimento:	Nacionalidade: () brasileira () estrangeira	País de origem:	Passaporte:	Visto permanente: () sim () não	Validade:
Endereço residencial:				Bairro:	
Cidade:			UF:	Telefone:	
CEP:		e-mail:			
Informações sobre a conta corrente individual no BANCO DO BRASIL para o recebimento da Bolsa de Desenvolvimento Institucional da UFCSPA:					
Banco:	Banco do Brasil - 001				
Agência:					
Conta Corrente:					