



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

UFCSPA

UNIVERSIDADE FEDERAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE DE PORTO ALEGRE

EDITAL 01/2019

CONVOCAÇÃO PARA ASSINATURA DO TERMO DE COMPROMISSO

A Pró-reitoria de Planejamento CONVOCA os candidatos aprovados no Edital 01/2019, 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 **31/07/2019 a 02/08/2019**:

1. Relação de Candidatos Convocados:

NOME DO CANDIDATO	ÁREA
Anderson Siqueira Pereira	Bolsista de Apoio Técnico ao Projeto Andorinha: saúde mental e bem-estar de estudantes na UFCSPA
Jaqueline Leopoldo Rebelo Barbosa	Bolsista de Apoio Técnico IV à Ampliação e Qualificação da Infraestrutura Física da UFCSPA
Melisa Rossa	Bolsista de Apoio Técnico ao Projeto Instrumenta: Ferramentas para inclusão na UFCSPA
Munique Rodrigues Pereira	Bolsista de Apoio Técnico ao Projeto de Organização e Operacionalização do Almoxarifado de Produtos Químicos na UFCSPA
Renata Vinadé da Silva	Bolsista de Apoio Técnico ao Projeto de Implantação do Laboratório de Inovação, Prototipagem, Educação Criativa e Inclusiva (LIPECIN)
Wagner Silva Wessfil	Bolsista de Apoio Técnico à Consolidação do Repositório Institucional

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

2.1 Os candidatos aprovados, convocados no presente Edital, deverão comparecer à UFCSPA, no período de **31/07/2019 a 02/08/2019**, para Assinatura do Termo de Compromisso do Bolsista e preenchimento do formulário discriminado no item 2.3.

2.2 A assinatura do Termo deverá ser realizada no Protocolo, localizado no 1º andar do prédio principal da UFCSPA, à Rua Sarmento Leite, 245, no período determinado no item 2.1 no horário de funcionamento do setor (segundas-feiras das 12 às 17 horas, sextas das 9 às 12 horas e nos demais dias úteis da semana das 9 às 17 horas).

2.3 No ato de assinatura do Termo o bolsista deverá entregar o formulário constante no Anexo I, no qual informará a agência e conta no BANCO DO BRASIL onde pretende receber os pagamentos da bolsa.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

UFCSPA

UNIVERSIDADE FEDERAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE DE PORTO ALEGRE

2.4 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 contas conjunta, salário ou poupança.

2.5 O Termo de Compromisso será individual e disponibilizado no ato de assinatura, não sendo necessária a impressão prévia por parte dos bolsistas.

Porto Alegre, 31 de julho 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:					