

ERRATA AO EDITAL 06/2022

A FUNDAÇÃO DE APOIO DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO SUL-FAURGS - torna pública a alteração dos Anexos III e IV do EDITAL Nº 06/2022/UFRGS – PROJETO SAÚDE COM AGENTE - PROCESSO SELETIVO.

1– No Anexo III.

Onde se lê: ANEXO III - Termo de Compromisso e Responsabilidade de Participação.

Leia-se: ANEXO III - Termo de compromisso e responsabilidade de participação SERVIDORES TÉCNICOS-ADMINISTRATIVOS e Termo de Compromisso e Responsabilidade de Participação ALUNOS.

2 – No Anexo IV.

Onde se lê: função de (código e descrição da função segundo edital) para o qual está selecionado.

Leia-se: na função de Assistente de Secretaria Geral.

Porto Alegre, 26 de janeiro de 2022.

COORDENAÇÃO
PROJETO SAÚDE COM AGENTE

ANEXO III

Termo de compromisso e responsabilidade de participação

SERVIDORES TÉCNICOS-ADMINISTRATIVOS

Declaro, para os devidos fins, que eu, _____, CPF _____, servidor(a) ativo da Universidade Federal do Rio Grande do Sul, lotado(a) no(a) _____ sob o número de SIAPE _____, tenho ciência das obrigações inerentes à qualidade de beneficiário de bolsa FAURGS, conforme **Edital 06/2022 – Projeto Saúde com Agente**, e nesse sentido, COMPROMETO-ME a respeitar as seguintes cláusulas:

I - dedicar-me às atividades administrativas propostas pela coordenação do projeto;

II – dedicar-me às atividades obedecendo a carga horária semanal, salvo se motivada por caso fortuito, força maior, circunstância alheia à vontade ou doença grave devidamente comprovada;

III- pactuar a recuperação de carga horária semanal não cumprida por critérios estabelecidos no item II, preferencialmente, no mesmo mês;

IV - não acumular a percepção da bolsa com qualquer modalidade de auxílio ou bolsa de outro projeto da FAURGS, assim como da CAPES, de outra agência de fomento pública, nacional ou internacional, ou empresa pública ou privada, exceto nas situações que assim o permitirem;

V – entregar plano de atividades e relatório das atividades realizadas no início e término das bolsas;

VI – respeitar os protocolos e orientações para atividades presenciais previstas na UFRGS e Unidades Acadêmicas em decorrência da pandemia de Covid-19;

VII – não estar aposentado ou vir a se aposentar no decorrer da vigência da bolsa;

VIII- obedecer aos preceitos da Lei Geral de Proteção de Dados (Lei N° 13709, 14 de agosto de 2018) que dispõe sobre o tratamento de dados pessoais. Reconhecendo ser imprescindível a confidencialidade e preservação dos dados acessados, sendo qualquer manipulação indevida sujeita aos procedimentos da legislação vigente;

A inobservância das cláusulas citadas acima, e/ou se praticada qualquer fraude pelo(a) beneficiário, implicará(ão) no cancelamento da bolsa, com a restituição integral e imediata dos recursos.

Assinatura do(a) beneficiário(a) de Bolsa): _____

Local e data: _____

Termo de Compromisso e Responsabilidade de Participação

ALUNOS

Declaro, para os devidos fins, que eu, _____,
CPF _____, aluno(a) devidamente matriculado(a) da
Universidade Federal do Rio Grande do Sul/Escola/Faculdade
_____ no
Curso/Área _____ sob o número de matrícula
_____, em nível de _____, tenho ciência das
obrigações inerentes à qualidade de beneficiário de bolsa FAURGS, conforme edital
Edital 06/2022 – Projeto Saúde com Agente, e nesse sentido, COMPROMETO-ME a
respeitar as seguintes cláusulas:

I - Dedicar-me às atividades administrativas propostas pela coordenação do projeto.

II – Dedicar-me às atividades obedecendo a carga horária semanal, salvo se motivada por caso fortuito, força maior, circunstância alheia à vontade ou doença grave devidamente comprovada.

III- Pactuar a recuperação de carga horária semanal não cumprida por critérios estabelecidos no item II, preferencialmente, no mesmo mês.

IV - Não acumular a percepção da bolsa com qualquer modalidade de auxílio ou bolsa de outro projeto da FAURGS, assim como da CAPES, de outra agência de fomento pública, nacional ou internacional, ou empresa pública ou privada, exceto nas situações que assim o permitirem.

V – Entregar plano de atividades e relatório das atividades realizadas no início e término das bolsas.

VI – Respeitar os protocolos e orientações para atividades presenciais previstas na UFRGS e Unidades Acadêmicas em decorrência da pandemia de Covid-19.

VIII- Obedecer aos preceitos da Lei Geral de Proteção de Dados (Lei N 13709, 14 de agosto de 2018) que dispõe sobre o tratamento de dados pessoais. Reconhecendo ser imprescindível a confidencialidade e preservação dos dados acessados, sendo qualquer manipulação indevida sujeita aos procedimentos da legislação vigente.

A inobservância das cláusulas citadas acima, e/ou se praticada qualquer fraude pelos beneficiários, implicará(ão) no cancelamento da bolsa, com a restituição integral e imediata dos recursos.

Assinatura do(a) beneficiário(a) de bolsa): _____

Local e data: _____

ANEXO IV

Declaração de Ciência de Participação no Projeto

Porto Alegre, de de 2022.

À Coordenação do **Projeto Saúde com Agente**

Venho por meio deste informar Vossa Senhoria que estou ciente que o(a) servidor (a),
.....irá participar de processo seletivo para atuação no **Projeto Saúde com Agente** conforme **Edital 06/2022**, e confirmo que o(a) mesmo(a) terá disponibilidade de horário no(s) dia da semana(s)..... turno(s)..... na função de Assistente de Secretaria Geral.

Atenciosamente,

Chefia imediata

Diretor(a)

Ilmo. Sr.

Coordenador do Projeto Saúde com Agente

N/Universidade Federal do Rio Grande do Sul