

PRIMEIRA CONVOCAÇÃO PARA FORMALIZAÇÃO DA ADESÃO

EDITAL ICEPi/SESA Nº 016/2022

O Instituto Capixaba de Ensino, Pesquisa e Inovação em Saúde – ICEPi, no uso das atribuições e prerrogativas dispostas na Lei Complementar nº 909/2019 de 26/04/2019, mediante os termos do Edital ICEPi/SESA Nº 016/2022 e seus anexos, em especial ao item 16, torna pública a **PRIMEIRA CONVOCAÇÃO PARA FORMALIZAÇÃO DA ADESÃO** do Processo Seletivo Interno Simplificado de profissionais pertencentes ao quadro de Servidores da Secretaria de Estado da Saúde – SESA, para atuarem como TUTORES no curso de Especialização em Planejamento, Gestão e Governança da Rede de Atenção e Vigilância em Saúde.

1. Considerando as vagas previstas no Edital ICEPi/SESA Nº 016/2022, fica divulgada a lista dos candidatos CONVOCADOS, POR REGIÃO para formalização da adesão, de acordo com o ANEXO 1;
2. Os candidatos convocados deverão comparecer, munidos com os ORIGINAIS de todos os documentos comprobatórios utilizados para inscrição e pontuação (conforme itens 3, 9 e 11.3 do Edital), para formalização da adesão:

DATA: 05 e 06 de abril

HORÁRIO: das 10 as 12h e das 14 as 16h

LOCAL: Secretaria de Estado da Saúde – **SESA**, situada na Rua Eng. Guilherme José Monjardim Varejão, 225 – Ed. Enseada Plaza – Enseada do Suá. CEP 29050-260/Vitória/ES, na sala da SSEPLANTS/GPEDI;

3. De acordo com o item 16.3 do Edital, no ato da formalização da adesão o candidato deverá se comprometer a entregar dentro do prazo estipulado pelo ICEPi, documentos necessários (atualizados, quando for o caso), listados no Anexo 2;
4. De acordo com o item 16.4 do Edital, no ato da formalização da adesão, o candidato assinará o Termo de Adesão à Bolsa (modelo Anexo 3) e Ficha de Cadastro do Bolsista (modelo Anexo 4);
5. De acordo com o item 16.5 do Edital, o não comparecimento e a não apresentação de toda a documentação exigida na etapa de Formalização da Adesão, ensejará ao candidato a ELIMINAÇÃO do processo seletivo e o candidato subsequente será convocado.

Vitória/ES, 04 de Abril de 2022.

Fabiano Ribeiro dos Santos

Diretor Geral do Instituto Capixaba de Ensino, Pesquisa e Inovação em Saúde

ANEXO 1

CANDIDATOS CONVOCADOS, POR REGIÃO

REGIÃO SUL	CANDIDATO
	JAQUELINE BRAGIO
	MICHELE THIEBAUT MIRANDA BOSCALLIA
	AMANDA GOMES RIBEIRO

REGIÃO METROPOLITANA	CANDIDATO
	MÔNICA CARLETE AMARAL
	RENATO ALVES CANIÇALI
	LUANA CRUZ FREIRE

REGIÃO CENTRAL/NORTE	CANDIDATO
	RITA DE CÁSSIA SANTOS COSTA SANTA ANA
	AURIANE MORELLATO FERRARI
	MARLLUS ROBSON FERNANDES CAVALCANTI
	LEONARDO COSTA BARBOSA

ANEXO 2

TERMO DE COMPROMISSO

Eu, _____, me comprometo em enviar, em formato digital (obrigatoriamente PDF), até o dia 25/04/2022 os seguintes documentos (atualizados, quando for o caso), todos em um só e-mail, com o assunto DOCUMENTOS TUTOR, para o endereço eletrônico: icepi.planejamentoegestao@saude.es.gov.br

- a) Certidão de Regularidade junto à Receita Federal
- b) Título de Eleitor
- c) Certidão de Quitação Eleitoral emitida pelo TSE
- d) Certificado de Reservista ou Certificado de Dispensa do Serviço Militar (para o sexo masculino)
- e) Comprovante de residência
- f) Certidão de Regularidade junto ao Conselho Profissional
- g) Certidão Negativa de Débitos – Estadual
- h) Certidão Negativa de Débitos – Federal
- i) Número de identificação Social (PIS/PASEP)
- j) Qualquer documento que identifique o número de sua conta bancária, preferencialmente BANESTES;
- k) endereço do link de acesso do meu Currículo Lattes;

Me comprometo a participar do módulo inicial da **FORMAÇÃO PEDAGÓGICA** (prevista no item 18.1 do Edital 016/2022), que irá ocorrer nos dias **12 e 13/04/2022**(08 as 17h) de forma virtual. Estou ciente de que o link será encaminhado posteriormente e as datas dos demais módulos da Formação Pedagógica e das aulas presenciais do curso, serão informadas ao longo do mês de abril.

Vitória, ____ de Abril de 2022.

Assinatura do Tutor

ANEXO 3

TERMO DE ADESÃO À BOLSA DE APOIO À DIFUSÃO DE CONHECIMENTO PROGRAMA ESTADUAL DE BOLSAS DE ESTUDO, PESQUISA E EXTENSÃO TECNOLÓGICA NO SUS

Conforme Lei Complementar Nº 909, de 24 de abril de 2019 e Portaria ICEPi/SESA nº 001-R, de 25 de julho de 2019.

Eu, _____ portador (a) do CPF nº _____ RG nº _____ vinculado ao **“PROGRAMA/PROJETO CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO LATO SENSU EM PLANEJAMENTO, GESTÃO E GOVERNANÇA DA REDE DE ATENÇÃO E VIGILÂNCIA EM SAÚDE”**, declaro estar ciente que participarei do Programa Estadual de Bolsas de Estudo e Pesquisa e Extensão Tecnológica no SUS, na função de **TUTOR**.

Assim sendo, comprometo-me a efetuar as atividades propostas, no período de vigência do Programa sob as orientações a mim devidas.

As atividades desenvolvidas serão realizadas de acordo com os objetivos propostos no Plano de Trabalho Individual, que estarei vinculado de forma a cumprir as exigências da Lei Complementar Nº 909, de 24 de abril de 2019 e Portaria ICEPi/SESA nº 001-R/2019.

Sabedor de que a bolsa concedida constitui doação com encargos em prol do desenvolvimento científico e tecnológico e considerando a necessidade de prestar contas do recurso público utilizado, declaro:

a) que devo cumprir integralmente as atividades previstas no Plano de Trabalho Individual, incluindo as atividades práticas, teóricas e à distância, aprovado e validado pelo Instituto Capixaba de Ensino, Pesquisa e Inovação em Saúde - ICEPi, **no período de 12/04/2022 a 31/05/2023**. Observando as avaliações e cumprimentos do plano de trabalho;

b) que devo realizar pesquisa científica de relevância para a Rede Estadual de Saúde do Estado do Espírito Santo, apontando inovações, que aponte melhoria na resolutividade e humanização das ações em Saúde;

c) que caso venha publicar trabalho em evento e/ou encaminhar à periódico científico, devo fazer referência à condição de Bolsista do Programa Estadual de Bolsas de Estudo e Pesquisa e Extensão Tecnológica no SUS do Instituto Capixaba de Ensino, Pesquisa e Inovação em Saúde - ICEPi;

d) que em caso de não cumprimento das atividades previstas, automaticamente me desvinculo do Programa Estadual de Bolsas de Estudo e Pesquisa e Extensão Tecnológica no SUS;

E, por estarem justas e acertadas, formalizam as partes o presente TERMO DE ADESÃO a Projeto de Estudo e Pesquisa de caráter socioeducativo.

Declaro, ainda, que li e aceitei integralmente os termos deste documento, comprometendo-me a cumpri-los fielmente, não podendo, em nenhuma hipótese, deles alegar desconhecimento.

Vitória-ES, _____ de abril de 2022.

Assinatura do Bolsista

Assinatura do Coordenador do Programa

ANEXO 4

FICHA DE CADASTRO DO BOLSISTA

Programa/Projeto: Curso de Especialização Lato Sensu em Planejamento, Gestão e Governança da Rede de Atenção e Vigilância em Saúde.			
Vinculado: Programa Estadual de Bolsas de Estudo e Pesquisa e Extensão Tecnológica no SUS			
Função:			
Data início das atividades: 12/04/2022		Previsão data fim das atividades: 31/05/2023	
Nome:			
Data Nasc.:	CPF:	RG:	
E-mail:	Titulo Eleitor:		
Telefone Residencial:	Cel:		
Endereço:		N.º	
Complemento:	Bairro:	Cidade:	
UF. ES	CEP.:		
Escolaridade:			
<input type="checkbox"/> Fundamental	<input type="checkbox"/> Médio	<input type="checkbox"/> Médio Técnico	<input type="checkbox"/>
Graduação			
<input type="checkbox"/> Especialização	<input type="checkbox"/> Mestrado	<input type="checkbox"/> Doutorado	
Link Currículo Lattes:			
Nº Conta Bancária:	Cód. Banco:	Nº da Agencia Bancária:	

Data:		Assinatura:
Responsável pelo cadastro:		