

CONVOCAÇÃO PARA FORMALIZAÇÃO DA ADESÃO EDITAL ICEPi/SESA

Nº 026/2022

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 026/2022 e seus anexos, em especial ao item 11, torna pública a **CONVOCAÇÃO PARA FORMALIZAÇÃO DA ADESÃO** do Processo Seletivo Simplificado **DE EDUCADORAS E EDUCADORES POPULARES PARA ATUAÇÃO NO PROJETO DE FORMAÇÃO EM EDUCAÇÃO POPULAR EM SAÚDE (PEDPOPSUS)**.

1. Considerando as vagas previstas no Edital ICEPi/SESA Nº 026/2022, fica divulgada a lista dos(as) candidatos(as) CONVOCADOS(AS), POR REGIÃO, para formalização da adesão, de acordo com o ANEXO 1;
2. Os(As) candidatos(as) convocados(as) deverão enviar os documentos comprobatórios digitalizados para a formalização da adesão para o email edpopsus@saude.es.gov.br no período de **18/04/2022 a 19/04/2022**.
3. De acordo com o item 11 do Edital, no ato da formalização da adesão, o(a) candidato(a) 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 11.4 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 11.3 do Edital, o não envio dos documentos exigidos na etapa de Formalização da Adesão, ensejará ao candidato a **ELIMINAÇÃO** do processo seletivo e o(a) candidato(a) subsequente será convocado.

Vitória/ES, 11 de Abril de 2022.

Fabiano Ribeiro dos Santos

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

ANEXO 1

CANDIDATOS(AS) CONVOCADOS(AS), POR REGIÃO

REGIÃO METROPOLITANA	
Classificação	Nome
1°	ANDRÉ LUIZ FERREIRA
2°	LUIZA MARIA COIMBRA COFFLER
3°	AMANDA DA SILVA CABRAL
4°	JULIA DURAN MARTINEZ
5°	ALLANA MARTHA SOARES SILVA
6°	MAURENIA LOPES FERREIRA DE ALMEIDA
7°	GABRIELE DOS SANTOS SILVA

REGIÃO CENTRAL	
Classificação	Nome
1°	SANDRA PEREIRA DOS SANTOS CASTRO
2°	JULIANA STEIN NICOLI
3°	HUGO ROCHA DE SOUSA
4°	FERNANDA GUIMARAES MARQUES ORTIZ

REGIÃO NORTE	
Classificação	Nome
1°	CLEVIO SOUZA AGUIAR
2°	SERGIO LUIZ MARIM
3°	ESTER MARIM AVANCINI
4°	MARCUS TADEU BARBOSA FERREIRA
5°	JOSILÉIA DOS SANTOS DO NASCIMENTO

REGIÃO SUL	
Classificação	Nome
1°	REGINELI RIBEIRO ILDEFONSO
2°	MARÍLIA LEITÃO HERDY
3°	FULVIA PAIVA MIRANDA
4°	LUCIANA SANTANA DE SOUZA

ANEXO 2

TERMO DE COMPROMISSO

Eu, _____, me comprometo em enviar, em formato digital (obrigatoriamente PDF), até o dia 19/04/2022 os seguintes documentos (atualizados, quando for o caso), todos em um só e-mail, com o assunto DOCUMENTOS EDUCADOR(A) POPULAR, para o endereço eletrônico: edpopsus@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 Negativa de Débitos – Estadual;
- g) Certidão Negativa de Débitos – Federal;
- h) Número de identificação Social (PIS/PASEP);
- i) Qualquer documento que identifique o número de sua conta bancária, preferencialmente BANESTES;
- j) Endereço do link de acesso do meu Currículo Lattes.

Me comprometo a participar do módulo inicial da **FORMAÇÃO** (prevista no Anexo A do Edital 026/2022), que irá ocorrer nos entre os dias **25 a 29/04/2022 (serão informados o horário e dia)** de forma virtual. Estou ciente de que o link será encaminhado posteriormente e as datas dos demais módulos da Formação e Atividades das aulas presenciais do curso, serão informadas ao longo do mês de abril e maio.

Vitória, ____ de Abril de 2022.

Assinatura do(a) Educador(a) Popular

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 **“PROJETO DE FORMAÇÃO EM EDUCAÇÃO POPULAR EM SAÚDE (PEDPOPSUS)”**, declaro estar ciente que participarei do Programa Estadual de Bolsas de Estudo e Pesquisa e Extensão Tecnológica no SUS, na função de **EDUCADOR(A) POPULAR EM SAÚDE**.

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, presenciais e à distância, aprovado e validado pelo Instituto Capixaba de Ensino, Pesquisa e Inovação em Saúde - ICEPi, **no período de 19/04/2022 a 19/03/2023**. 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: “PROJETO DE FORMAÇÃO EM EDUCAÇÃO POPULAR EM SAÚDE (PEDPOPSUS)” .			
Vinculado: Programa Estadual de Bolsas de Estudo e Pesquisa e Extensão Tecnológica no SUS			
Função:			
Data início das atividades: 19/04/2022	Previsão data fim das atividades: 19/03/2023		
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:	