

EDITAL N° 026/2020- PROEX

DIVULGA A CLASSIFICAÇÃO DOS CANDIDATOS INSCRITOS NA CHAMADA PÚBLICA 09/2020/FUNDAÇÃO ARAUCÁRIA - AÇÃO DE EXTENSÃO CONTRA O NOVO CORONAVÍRUS E ADENDOS, PARA VAGAS REMANESCENTES E REMANEJADAS.

A Pró-Reitoria de Extensão da Universidade Estadual do Oeste do Paraná – Unioeste, no uso de suas atribuições regimentais;

Considerando a chamada pública 09/2020/Fundação Araucária - AÇÃO DE EXTENSÃO CONTRA O NOVO CORONAVÍRUS e os adendos com a 1ª, 2ª e 3ª Demandas Adicionais;

Considerando os editais 004/2020-PROEX, 005/2020, 006/2020, 007/2020, 010/2020, 012/2020, 014/2020-PROEX, 016/2020-PROEX, 018/2020-PROEX, 019/2020-PROEX, 020/2020-PROEX, 021/2020-PROEX, 024/2020-PROEX e 025/2020-PROEX que classificam os candidatos a bolsistas pela Chamada Pública 009/2020-FA;

Divulga:

A relação de candidatos classificados para nas vagas remanescentes e de substituição da CP 09/2020-FA e seus adendos, respeitando a ordem cronológica de inscrição.

Informamos que:

- 1) A contratação dos bolsistas se dará até o limite de vagas e as atividades se iniciam no dia 08/07/2020.
- 2) Esta chamada está em processo de prorrogação para mais 4 (quatro) meses, além dos meses presentes neste edital.
- 3) As chamadas de profissionais e/ou funções foram determinadas pela necessidade das Regionais de Saúde, conforme tabela 1.

Tabela 1 - Vagas disponíveis para as equipes da UNIOESTE:

Atividade/CH	Função	Cascavel		Foz do Iguaçu		Francisco Beltrão	
		*	**	*	**	*	**
Atuação junto às Regionais de Saúde /40hs	Enfermeiro/40hs	0	1	4	0	3	3
	Técnico de Enfermagem/40hs	12	4	2	1	1	3
Apoios junto às Regionais de Saúde (vagas remanejadas das divisas)/30hs	Profissionais de Saúde/30hs	0	0	3	0	4	1
	Total bolsas	12	5	9	1	8	7

* vagas remanescentes e remanejadas

** vagas de substituição (período de atuação, conforme número de bolsas disponíveis)



unioeste

Universidade Estadual do Oeste do Paraná
Pró-Reitoria de Extensão - PROEX

Para efetivação da bolsa, os classificados deverão entregar os documentos listados abaixo **na data e horários** abaixo estabelecidos. **Não havendo a entrega dos documentos neste prazo, o candidato será desclassificado.** passando o direito à vaga ao próximo classificado da relação e assim, sucessivamente.

Documentos a serem entregues:

- Cópia do RG, CPF, declaração de matrícula (para acadêmicos) ou comprovante de Registro no Conselho profissional da categoria para profissionais de saúde;
- Termo de compromisso do bolsista preenchido e assinado - Anexo 2;
- Formulário – Abertura de Conta Salário (CEF) - Anexo 3,
- Comprovante de endereço e comprovante de renda para quem possui atividade remunerada.

Locais de entrega:

Cascavel:	Data: 07/07/2020 Local: Unioeste Cascavel – Pró-Reitoria de Extensão (PROEX/Reitoria) Horário: das 14 às 17h Com: Eliane Goes (e-mail: elianegoes1@hotmail.com)
Foz do Iguaçu	Data: 08/07/2020 Local: Sala dos professores do Campus de Foz do Iguaçu/Unioeste. Horário: das 14 às 17h Com: prof. Marcos Augusto Moraes Arcoverde (45) 98809-9087 e-mail: marcos.arcoverde2013@gmail.com
Francisco Beltrão:	Data: 07/07/2020 Local: Unioeste Vila Nova, bloco administrativo, sala do diretor de campus Rua Maringá, 1200 Horário: das 14 às 17h Com: prof. Franciele Caovilla (e-mail: francaovilla@hotmail.com)

Publique-se.

Cumpra-se.

Cascavel, 06 de julho de 2020.

Fabiana Regina Veloso
Pró-Reitora de Extensão

1. Região de CASCAVEL**1.1 Atuação junto à Regional de Saúde****1.1.1. Técnicos de Enfermagem - 40hs/ Bolsa de R\$ 1.500,00 (12 vagas/4 meses e 4 vagas/3 meses)**

ID	Nome	Situação
6778	Kelly Cristina Teixeira	Classificada
6944	Valdelice Pereira De Carvalho	Classificada
7081	Josiane Rodrigues	Classificada
7160	Sandra Viviana Ferreyra	Classificada
7166	Ioni Alves Cardoso F De Araújo	Classificada
7286	Suelen Tragueta De Brito Correia	Classificada
7309	Luana Sales Gritten	Classificada
7374	Silmara Gabriel De Oliveira	Classificada
7378	Tânia Beatriz Alves Garcia	Classificada
7387	Elisete De Fátima Moura Burg	Classificada
7534	Marcia Regina De Mamann	Classificada
7551	Patricia Fernanda Sost	Classificada
7552	Rosana Alves Da Silva Ferreira	Classificada
7603	Luiz Raimundo Da Silva	Classificado
7630	Maria Izabel De Lima	Classificada
7631	Laureci Modesto Da Silva Moreira	Classificada
Suplentes:		
7688	Paula Rayane Pereira Dos Santos	Classificada
7740	Irene Oliveira De Souza	Classificada
7760	Rosana Maria Da Silva	Classificada
7801	Neusa Debarba	Classificada
7809	Vani Da Silva Tofalini	Classificada
7810	Marinete Sales Neris Matos	Classificada
7841	Sabrina Dias Melo	Classificada
7842	Jusara Dimaraes Dos Santos	Classificada
7854	Liliamara De Lima	Classificada
7878	Isaías Wilson Prestes Bernardo	Classificado

1.1.2. Enfermeiro – 40hs/Bolsa de R\$ 2.000,00 (1 vaga/2meses)

ID	Nome	Situação
5688	Cristiane Aparecida Cezar da Rosa	Classificada
Suplentes		
5691	Ana Maria Dias Moreira	Classificada
5699	Ariane Engels De Oliveira	Classificada
5702	Maria Do Carmo Santana	Classificada
5706	Manoela De Lima Claudino	Classificada
5708	Sidnei Martins Bueno	Classificada
5738	Elizete Luiza Hasselmann	Classificada
5751	Tatiane Queiroz Ormondes	Classificada

2. Região de FOZ DO IGUAÇU

2.1. Atuação junto às Regionais de Saúde

2.1.1. Enfermeira

30hs/ Bolsa de 1500,00 (3 vagas/ 4 meses) - Santa Terezinha de Itaipu

ID	Nome	Situação
2728	Francielle Lesovski Barbosa	Classificada
3668	Juliana Aparecida Wiebbelling	Classificada
10510	Daiane Aparecida Dezordi Coimbra	Classificada

40hs/ Bolsa de R\$ 2.000,00 (3 vagas/4 meses) - Medianeira

ID	Nome	Situação
10503	Augusto César Kappes Sapegienski	Classificado
10568	Nair Cristina Klauck	Classificada
10572	Leonardo Kitaiski	Classificado

40hs/ Bolsa de R\$ 2.000,00 (1 vaga/4 meses) Foz do Iguaçu

ID	Nome	Situação
2387	Sheila Batista	Classificada
Suplentes		
2428	Gabriella Marquetti Bley	Classificada
2436	Daniella Da Cruz Bogo	Classificada
2492	Bruno Nunes Ferraz	Classificada
2496	Raquel Conceição de Souza Santana	Classificada

2.1.2. Técnico de Enfermagem - 40hs/ Bolsa de R\$ 1.500,00 (2 vagas/ 4 meses e 1 vaga/2meses)

ID	Nome	Situação
10950	Arhel Khateryne Albuquerque Pires	Classificada
3174	Midia Quedma Barreto Dos Santos	Desclassificado – não apresenta documentação solicitada na inscrição
3186	João Batista Vieira	Desclassificado – não apresenta documentação solicitada na inscrição

3. Região de FRANCISCO BELTRÃO

3.1.1. Apoio de Profissionais de Saúde – 30h/Bolsa de 1500,00 (4vagas/4meses e 1vaga/3meses)

ID	Nome	Situação
10848	Diana Sabrina Tres	Farmacêutica - Classificada
10931	Viviane Tazinasso Cluzeni	Nutricionista - Classificada
10936	Sandrielle Cristina Xavier dos Santos	Bióloga - Classificada

**AÇÃO DE EXTENSÃO CONTRA O NOVO CORONAVÍRUS
PROGRAMA DE APOIO INSTITUCIONAL PARA AÇÕES EXTENSIONISTAS DE PREVENÇÃO,
CUIDADOS E COMBATE À PANDEMIA DO NOVO CORONA VIRUS.**

NOME:	
CPF:	
POSSUI CONTA CORRENTE?	
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> Não
BANCO:	Em qual Cidade deseja abrir conta para crédito da Bolsa? <input type="checkbox"/> Foz do Iguaçu <input type="checkbox"/> Francisco Beltrão <input type="checkbox"/> Cascavel <input type="checkbox"/> Outra: _____
AGÊNCIA:	
CONTA:	
OBS: Abertura será por atendimento especial, com agendamento.	

DOCUMENTAÇÃO OBRIGATÓRIA (CÓPIA LEGÍVEL E COMPLETA)

CARTEIRA DE IDENTIDADE RG
NÚMERO DO CPF
COMPROVANTES DE RENDA REFERÊNCIA 02/2020, SE HOUVER
COMPROVANTE DE MATRÍCULA, SE ESTUDANTE UNIVERSITÁRIO
COMPROVANTE DE ENDEREÇO ATUAL - EM NOME DO CLIENTE OU PAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: (PREENCHER TODOS OS CAMPOS)

TELEFONE CELULAR:
TELEFONE FIXO:
TELEFONE COMERCIAL:
E-MAIL:
ESCOLARIDADE: <input type="checkbox"/> PRIMÁRIO <input type="checkbox"/> 2º GRAU <input type="checkbox"/> ENS. SUPERIOR INCOMPLETO
ESTADO CIVIL: <input type="checkbox"/> SOLTEIRO <input type="checkbox"/> CASADO: INFORMAR REGIME DE CASAMENTO:
CPF DO CÔNJUGE OU COMPANHEIRO (A):
MORADIA: <input type="checkbox"/> PRÓPRIA <input type="checkbox"/> ALUGADA <input type="checkbox"/> MORA COM PAIS <input type="checkbox"/> OUTROS

**Ação de Extensão de prevenção ao Novo Coronavírus
PROGRAMA DE APOIO INSTITUCIONAL PARA AÇÕES EXTENSIONISTAS DE PREVENÇÃO, CUIDADOS E COMBATE À
PANDEMIA DO NOVO CORONAVIRUS****ANEXO II – TERMO DE CIÊNCIA E RESPONSABILIDADE DO BOLSISTA****(Individual)****1. IDENTIFICAÇÃO**

Nome do Bolsista	
E-mail e telefones do Bolsista	
Nome do Coordenador Institucional	Adriane de Castro Martinez

2. TERMO DE CIÊNCIA

Pelo presente termo, o Bolsista, abaixo assinado, DECLARA ciência de todo o teor da Chamada Pública 09/2020, Programa de Apoio Institucional para Ações Extensionistas de Prevenção, Cuidados e Combate à Pandemia do Coronavírus, bem como de todas as obrigações enquanto bolsista de extensão da Fundação Araucária.

O Bolsista, declara, ainda, ter ciência de que a bolsa de extensão concedida no âmbito da Chamada Pública 09/2020, Programa de Apoio Institucional para Ações Extensionistas de Prevenção, Cuidados e Combate à Pandemia do Coronavírus, são entendidas como bolsas concedidas por Agência de Fomento, razão pela qual se caracteriza como doação, não configura vínculo empregatício, não caracteriza contraprestação de serviços nem vantagem para o doador, para efeitos do disposto no art. 26 da Lei nº 9.250, de 26 de dezembro de 1995, e não integra a base de cálculo da contribuição previdenciária, aplicando-se a estas o disposto no §4º, da Lei 10.973/2004.

3. DA RESPONSABILIDADE E DECLARAÇÕES DO BOLSISTA

O bolsista, abaixo assinado, assume as seguintes responsabilidades:

3.1 Dedicar-se às atividades de extensão conforme a carga horária fixada no Edital de Chamada Pública 09/2020, Programa de Apoio Institucional para Ações Extensionistas de Prevenção, Cuidados e Combate à Pandemia do Coronavírus.

3.2 O bolsista deve consultar a Fundação Araucária antes de aceitar qualquer apoio financeiro de qualquer outra fonte de

3.3 Apresentar Relatórios Mensais de Atividades como condição para o recebimento das cotas de bolsa de extensão, bem como o Relatório Final de Atividades, sob pena de ser acionado administrativa e/ou judicialmente pela OUTORGANTE para devolução dos recursos recebidos, devidamente corrigidos pelos índices legais em vigor e com incidência das demais sanções legais (juros, honorários advocatícios e custas judiciais). ¹

3.4 O bolsista declara que é de sua exclusiva responsabilidade utilizar os equipamentos de segurança necessários ao desenvolvimento de suas atividades, os quais devem ser providos pela Secretaria de Estado da Saúde (SESA) e deverão atender às normas técnicas e às exigências dos órgãos de controle e fiscalização.

3.5 O bolsista declara que aceita, sem restrições, o Auxílio, tal como concedido, e se responsabiliza pelo fiel cumprimento do Termo de Outorga em todos os seus itens, cláusulas e condições, e que concorda com qualquer fiscalização que a Fundação Araucária julgar conveniente proceder, de acordo com o inciso III do artigo 31º da Lei Estadual nº 12.020, de 09 de janeiro de 1998.

3.6 O bolsista declara que tem plenas condições de realizar as atividades previstas no projeto de extensão e que envidará todos os esforços para que seus objetivos sejam atingidos.

3.7 Em caso de abandono do projeto, sem prévia autorização da Fundação Araucária e da IEES conveniente, o bolsista se compromete a restituir à IEES, imediatamente, todos os recursos concedidos para a execução do projeto, sob pena de ser acionado administrativa e/ou judicialmente pela IEES para a devolução dos recursos recebidos, devidamente corrigidos pelos índices legais em vigor e com incidência das demais sanções legais (juros, honorários advocatícios e custas judiciais).

3.8 A violação de qualquer das cláusulas da Chamada Pública 09/2020 importará em suspensão do Auxílio concedido e/ou retirada dos materiais adquiridos.

3.9 O bolsista declara ter ciência, para todos os efeitos legais, do Manual de Prestação de Contas da Fundação Araucária, do Edital de Chamada Pública 09/2020 e, bem assim, seus anexos.

4. ASSINATURAS

Os abaixo-assinados declaram que o Plano de Atividades do Bolsista foi estabelecido de comum acordo, assumindo as tarefas e responsabilidades que lhes caberão durante o período de realização do mesmo.

Local e data:

Nome e assinatura do Bolsista	Adriane de Castro Martinez Coordenador da Proposta