

EDITAL Nº 024/2020- 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 e 021/2020-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 01/07/2020.
- 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		Pato Branco		Toledo	
		*	**	*	**	*	**	*	**	*	**
Central de Informações	Atendente	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
Atuação junto às Regionais de Saúde /40hs	Médico	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	Enfermeiro/40hs	0	3	6	0	4	3	0	2	0	1
	Técnico de Enfermagem/40hs	8	6	7	1	3	3	3	1	0	0
	Outros Profissionais de Saúde/40hs	0		0	0	0	0	3	0	0	0
Apoios junto às Regionais de Saúde (vagas remanejadas das divisas)/30hs	Profissionais de Saúde/30hs	0		4	0	3	1	0	0	0	0
	Apoio de profissionais	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
	Total bolsas	8	10	14	1	10	7	6	3	0	2

* 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: 29/06/2020 Local: Unioeste Cascavel – Pró-Reitoria de Extensão (PROEX/Reitoria) Horário: das 14 as 17h Com: Eliane Goes (e-mail: elianegoes1@hotmail.com)
Foz do Iguaçu	Data: 29/06/2020 Local: Sala dos professores do Campus de Foz do Iguaçu/Unioeste. Horário: das 14 as 17h Com: prof. Marcos Augusto Moraes Arcoverde (45) 98809-9087 e-mail: marcos.arcoverde2013@gmail.com
Francisco Beltrão:	Data: 29/06/2020 Local: Unioeste Vila Nova, bloco administrativo, sala do diretor de campus Rua Maringá, 1200 Horário: das 14 as 17h Com: prof. Franciele Caovilla (e-mail: francaovilla@hotmail.com)
Pato Branco:	Data: 30/06/2020 Local: 7ª Regional de Saúde Horário: 08h às 11h30/ 13h às 17hs Com Gilmara (RH) – (46) 3309-2423
Toledo:	Data: 29/06/2020 Local: 20ª Regional de Saúde (Toledo) Horário: 09h às 11h30 Com: Andriele (e-mail:elianegoes1@hotmail.com)

Publique-se.

Cumpra-se.

Cascavel, 26 de junho de 2020.

Fabiana Regina Veloso
Pró-Reitora de Extensão

Pró-Reitoria de Extensão/PROEX

Rua Universitária., 1619 – CEP 85819-110 – Cascavel - Paraná

E-mail: extensao@unioeste.br Telefone: (45) 3220-3109

1. Região de CASCAVEL**1.1 Atuação na Central de Atendimento****1.1.1. Atendente na Central de Informações – 30hs/Bolsa de 800.00 (1 vaga/1mês)**

ID	Nome	Situação
1424	Mariana de Paula	Classificado (a) – condicionado comprovar a matrícula no último ano do curso.
Suplentes:		
1535	Karina da Silva Arnold	Classificado (a)
1539	Carla Luisa Benovit Kurtz	Classificado (a)
1546	Heitor Rocha de Oliveira	Classificado (a)

1.2. Atuação junto à Regional de Saúde**1.2.1. Técnicos de Enfermagem - 40hs/ Bolsa de R\$ 1.500,00 (8 vagas/4 meses e 6 vagas/3 meses)**

ID	Nome	Situação
5695	Vanilda Aparecida De Lima	Classificado (a)
5698	Adriana Madeira Berns	Classificado (a)
5704	Roselei Xavier Novo	Classificado (a)
5712	Alice Soares Coronel	Classificado (a)
5713	Ana Djanira Dos Santos Mendonça Miguel	Classificado (a)
5714	Carla Maria Graciano Alves Correa	Classificado (a)
5729	Rosenilda Duarte	Classificado (a)
5753	Jussara Elaine Lautenschleger	Classificado (a)
5758	Ezenilda Aparecida Ferreira	Classificado (a)
5767	Vanilda Aparecida De Lima	Classificado (a)
5779	Marli Fátima Neuberger	Classificado (a)
5803	Francieli Aparecida Fausto	Classificado (a)
5807	Silvana De Fátima Dos Santos	Classificado (a)
5833	Derlyn Akemi Carolina De Moraes Da Silva	Classificado (a)
Suplentes:		
5907	Edmeia Leopoldina De Souza	Classificado (a)
5914	Rodrigo Macalinni	Classificado (a)
5916	Lucelia Gorete Da Cruz De Oliveira	Classificado (a)
5998	Paulina Alice Michaelsen Vanin	Classificado (a)
6033	Silvania Da Silva	Classificado (a)
6043	Jescieli Da Cunha	Classificado (a)
6081	Ana Claudia Campanaro	Classificado (a)
6098	Maria Aparecida De Franca Barbosa	Classificado (a)
6105	Lucia Da Cruz Cardoso	Classificado (a)
6131	Bruna Fernanda Wilczak	Classificado (a)
6327	Paulo André Freitas Da Silva	Classificado (a)
6333	Rubson NASCIMENTO DA SILVA	Classificado (a)
6344	Adriana Satil	Classificado (a)
6347	Cassia Campos	Classificado (a)
6352	Soeli De Campos	Classificado (a)
6359	Sueli Figueiredo Rodrigues	Classificado (a)

6412	Thamyris De Oliveira Silva	Classificado (a)
6588	Maiza Pessoa Vasconcelos	Classificado (a)
6722	Thainara Cristina Dos Santos	Classificado (a)
6733	Lourdes Ruela De Oliveira	Classificado (a)

1.1.3. Enfermeiro – 40hs/Bolsa de R\$ 2.000,00 (3 vagas/2meses)

ID	Nome	Situação
5111	Suzana aparecida Furtado	Classificado (a)
5663	Aline do Amarante Poersch	Classificado (a)
5677	Marines Aparecida Rodrigues da Silva	Classificado (a)
Suplentes		
5683	Jéssica Mayara Macedo	Classificado (a)
5685	Monica de Carvalho	Classificado (a)

2. Região de FOZ DO IGUAÇU

2.1. Atuação junto às Regionais de Saúde

2.1.1. Enfermeira - 40hs/ Bolsa de R\$ 2.000,00 (6 vagas/4 meses)

ID	Nome	Situação
2181	Eloisa Catarine Carneiro	Classificada
2203	Luiz Gustavo Arfelli	Classificado, mediante a apresentação do registro no Conselho
2239	Jacqueline Ramos Da Silva	Classificada
2261	Jaqueline Pereira Jornooki	Classificada
2296	Larissa Canguçu Viana Machado	Classificada
2348	Ivoneide Venialgo Silva	Classificada
Suplentes		
2350	Leandra Patrícia Besing	Classificada
2357	Lucimara Bogo	Classificada

2.1.2. Técnico de Enfermagem - 40hs/ Bolsa de R\$ 1.500,00 (7 vagas/ 4 meses e 1 vaga/2meses)

ID	Nome	Situação
10382	Diego Martins Dias	Classificado
10439	Elizabete Cavalcante Da Silva	Classificada
10445	Jaqueline De Aguiar Giovanini	Classificada
10476	Carla Dayana Silva Maynard	Classificada, condicionada a apresentar registro como Técnico de Enfermagem.
10477	Simone Alves Dos Santos	Classificada
10479	Danilo J S Gomes	Classificado
10491	Rosetania Marsaro De Souza	Classificada
10576	Clarice Carvalho Soares	Classificada
Suplentes		
10362	Tiago Alberto de Paula Reis	Classificado, condicionada a apresentar registro como Técnico de Enfermagem

2.1.3. Apoio profissional - 30hs/ Bolsa de R\$ 1.500,00 (1 vaga / 4 meses)

ID	NOME	SITUAÇÃO
19682	Pedro Fapa Bolantin	Classificado

2.1.4 Profissionais da Área da Saúde – Fonoaudiólogo - 30hs/ Bolsa de R\$ 1.500,00 (1 vaga / 4 meses)

ID	NOME	SITUAÇÃO
10440	Keith da Silva Gomes	Classificada

3. Região de FRANCISCO BELTRÃO**3.1. Atuação junto às Regionais de Saúde****3.1. 1. Enfermeira 40hs/ Bolsa de R\$ 2.000,00 (6 vagas/4meses e 3 vagas/3meses)**

ID	Nome	Situação
10577	Everaldo Moreno	Classificado (a)
10514	Mariana Kommer	Classificado (a)
10579	Rodrigo Fogaça da Silva	Classificado (a)
10593	Cristiane Stolpho	Classificado (a)

3.1.2. Técnico de Enfermagem - 40hs/ Bolsa de R\$ 1.500,00 (4 vagas/4meses e 3 vagas/3meses)

ID	Nome	Situação
7459	Deise Werle Pires	Classificado (a)
10493	Ires Stolfo	Classificado (a)
10525	Edna Paula Feo Alves De Miranda	Classificado (a)

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

Sem inscritos

4. Região de PATO BRANCO**4.1. Atuação junto às Regionais de Saúde****4.1.1. Enfermeira 40hs/ Bolsa de R\$ 2.000,00 (2 vagas/3meses)**

ID	Nome	Situação
10456	Adriana Ghisleni Carlet Martins (2 Inscr)	Classificado (a)
10471	Antonielle Moreira Dutra Da Costa	Classificado (a)
Suplentes:		
10520	Oswaldo Luiz Schreiner Da Cruz	Classificado (a)
10534	Eliane Aparecida Da Rosa	Classificado (a)
10537	Thiago Henrique Tourinho De Souza Duarte	Classificado (a)

10544	Paulo Henrique Goncalves	Classificado (a)
10578	Giovana Aspir Abegg	Classificado (a)
10580	Rodrigo Fogaça Da Silva	Classificado (a)
10581	Rosane Maria Sauer	Classificado (a)
10582	Lya Maria Falleiro Nogueira	Classificado (a)
10583	Filipe Augusto Perizzolo	Classificado (a)
10584	Luciane Conrad	Classificado (a)
10585	Bruna Pilger	Classificado (a)
10586	Vera Lucia Theodoro Marini	Classificado (a)
10588	Jorgina Santos De Almeida	Classificado (a)
10591	Margarete Haboski	Classificado (a)

4.1.2. Técnico de Enfermagem 40hs/ Bolsa de R\$ 1.500,00 (03 vagas/4meses e 1 vaga/3meses):

ID	Nome	Situação
8577	Edina Oliveira Onfim Silva	Classificado (a)
8579	Kellen Renata Sai	Classificado (a)
10425	Deise Foscheira	Classificado (a)
10428	Thaira Goubet Pieta	Classificado (a)
10444	Andreia Vanuza Lima Da Silva	Classificado (a)
Suplentes:		
10450	Lidiane Luiza Da Silva	Classificado (a)
10452	Daniele Carraro Coelho	Classificado (a)
10515	Aryélly Tatiana Santos De Oliveira	Classificado (a)
10517	Lucimar Eberle	Classificado (a)
10529	Marta Rosa De Oliveira Sasso	Classificado (a)
10538	Jucelia Pires De Lima	Classificado (a)
10539	Daniel Madruga	Classificado (a)
10563	Tábatha De Souza Vasconcelos	Classificado (a)
10592	Adriana Dos Reis	Classificado (a)
10604	Cristiane Pagnoncelli	Classificado (a)
10611	Tallyane Santos Batista	Classificado (a)
10670	Edinéia Barboza Cardoso	Classificado (a)

4.1.2. Profissionais de Saúde - (03 vagas/ 40hs/ Bolsa de R\$ 2.000,00):

Sem inscritos

5. Região de TOLEDO

5.1. Atuação junto às Regionais de Saúde

5.1.1. Enfermeiro – 40hs/Bolsa de R\$ 2000,00 (1vaga/ 2meses)

ID	Nome	Situação
8882	Aparecida Vieira Saldeira Fazan	Classificada
Suplentes:		
9447	Maurício Colombo	Classificado

9519	Thalita Correa de Souza	Classificada
9521	Fabiano Mazocco	Classificada
9795	Dilma Kuhnen	Classificada
10453	Bruno Magalhães	Classificado

5.1.3. Técnico de Enfermagem – 40hs/Bolsa de R\$ 1.500,00 (1vaga/ 2meses)

ID	Nome	Situação
8924	Karoline Coradi Vargas	Classificada
Suplentes:		
9730	Mônica A G Broring	Classificada
9789	Fernandes Alves Martins	Classificado
9793	Loreni Paulino	Classificada
9807	Nubia Daniela Fonseca Da Silva	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