UNIVERSIDADE ESTADUAL DE PONTA GROSSA
SECRETARIA DA COMUNICAÇÃO SOCIAL E DA CULTURA

EDITAL Nº 06/2022

CONVOCAÇÃO

PROCESSO SELETIVO PARA AGENTE REGIONAL DE CULTURA

PROGRAMA DE IMPLEMENTAÇÃO DO SISTEMA ESTADUAL DE CULTURA - SEC/PR

A Universidade Estadual de Ponta Grossa (UEPG), em parceria com a Secretaria de Estado da Comunicação Social e da Cultura do Paraná (SECC-PR), considerando o Termo de Referência do Programa de Implementação do Sistema Estadual de Cultura, torna público a **CONVOCAÇÃO** de candidatos do PROCESSO SELETIVO para atuação como **AGENTE REGIONAL DE CULTURA,** no Programa de Implementação do Sistema Estadual de Cultura.

1. DOS CONVOCADOS

1.1 O nome do candidato convocado conforme o número de vagas está disposto em na tabela abaixo:

Candidato	Classificação	Região
Edward Charles Rodrigues Fão	1º	14

2. DOS PROCEDIMENTOS

2.1 O candidato convocado deverá providenciar a seguinte documentação:

2.1.1 Cópia do RG, CPF, Carteira de Habilitação e Documento comprobatório da inscrição do PIS / PASEP;

2.1.2 Termo de compromisso de confidencialidade e sigilo (Anexo I);

2.1.3 Declaração atualizada de que tem disponibilidade para viagens e para participar das atividades de capacitação na região pela qual ficou responsável (Anexo II);

2.1.4 Declaração de Regime de Trabalho, assinada pela chefia imediata, e Declaração

de acúmulo de cargos, empregos, funções, proventos e outros vínculos, assinada pelo candidato, para os casos de candidatos convocados e que sejam servidores públicos ou que tenham vínculo com a Administração Pública (Anexos IV e V);

2.1.5 Comprovante de dados bancários: Banco, conta/dígito, Agência.

2.2 Os documentos relacionado no item 2.1 deverão ser protocolados por meio do Serviço Eletrônico de Informação – SEI, no site: https://sisei.apps.uepg.br/protocolo-digital/geral, endereçados ao Núcleo de Tecnologia e Educação Aberta e a Distância – NUTEAD, para a Coordenação do Programa de Implementação do Sistema Estadual de Cultura, nomeado "AGENTE REGIONAL DE CULTURA".

2.3 O convocado terá o prazo até o dia **29 de julho de 2022**, para o envio da documentação solicitada no item **2.1** deste edital.

2.4 O não atendimento do item **2.2** do presente edital será entendido como não interesse em assumir a função, caracterizando assim a desistência da vaga.

2.5 Em caso de desistência, o candidato deve preencher e enviar o **Termo de Desistência**, presente no anexo II deste edital por meio do Serviço Eletrônico de Informação – SEI, site: https://sisei.apps.uepg.br/protocolo-digital/geral, endereçados ao Núcleo de Tecnologia e Educação Aberta e a Distância – NUTEAD, para a Coordenação do Programa de Implementação do Sistema Estadual de Cultura, nomeado "DESISTÊNCIA - Agente Regional de Cultura".

3. DISPOSIÇÕES FINAIS

3.1 É responsabilidade do candidato o acompanhamento das informações e demais editais disponibilizados referentes à seleção prevista no Edital de Abertura no site: https://ead.uepg.br/site/editais/ps/2065.

3.2 Maiores informações sobre o presente edital poderão ser obtidas através dos telefones **(42) 3220-3165** ou no endereço eletrônico **e-mail nuteadsiiccultura@ead.uepg.br .**

3.3 Os casos omissos serão resolvidos pela Coordenação do Programa de Implementação do Sistema Estadual de Cultura.

Ponta Grossa, 27 de julho de 2022.

Prof. Dr. Carlos Willians Jaques Morais

Coordenador do Programa de Implementação do Sistema Estadual de Cultura

Universidade Estadual de Ponta Grossa

PARANÁ
GOVERNO DO ESTADO
SECRETARIA DA COMUNICAÇÃO SOCIAL E DA CULTURA

ANEXO I

Termo de compromisso de confidencialidade e sigilo

Eu _____, RG nº: _____, CPF nº: _____, Agente Regional de cultura do Programa de Implementação do Sistema Estadual de Cultura, assumo o compromisso de manter confidencialidade e sigilo sobre todas as informações técnicas, dados pessoais, dados financeiros e outros relacionados à atuação no referido Programa, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados, nº 13.709/2018. Por este termo de confidencialidade e sigilo estou ciente de que:

I. Em razão da utilização das ferramentas tecnológicas disponibilizadas pelo Núcleo de Tecnologia e Educação Aberta e a Distância (Nutead) da Universidade Estadual de Ponta Grossa (UEPG) e da Secretaria de Estado da Comunicação Social e da Cultura do Paraná (SECC-PR) terei acesso a diversas informações pessoais, sensíveis que podem ser confidenciais ou não.

II. As credenciais de acesso (login e senha) são de uso pessoal e intransferível e de conhecimento exclusivo. É de minha inteira responsabilidade todo e qualquer prejuízo causado pelo fornecimento de minha senha pessoal a terceiros, independente do motivo.

III. Reconheço que para os fins deste documento serão consideradas confidenciais todas as informações, transmitidas por meios escritos, eletrônicos, verbais ou quaisquer outros e de qualquer natureza, incluindo, mas não se limitando a:

   a. Dados pessoais - qualquer informação que possa tornar uma pessoa física identificada ou identificável, como nome, RG, CPF, endereço, telefone, e-mail, endereço de IP, entre outros;

   b. Dados sensíveis - Qualquer dado pessoal que diga respeito a origem racial ou étnica, convicção religiosa, opinião política, filiação a sindicato ou a organização de caráter religioso, filosófico ou político, bem como dado referente à saúde ou à vida sexual.

IV. Devo manter sigilo e não utilizar qualquer informação à qual tenha acesso, classificada como confidencial ou não, para fins diversos daqueles para os quais tive autorização de acesso.

V. Não devo efetuar nenhuma gravação, cópia, divulgação ou compartilhamento das informações a que tiver acesso, responsabilizando-me por todas as pessoas, físicas ou jurídicas, que vierem a ter acesso às informações, por meu intermédio, exceto quando a referida ação seja estritamente necessária para a prestação dos serviços contratados, devendo ser realizada com a maior segurança possível e com expressa e prévia autorização da equipe do Nutead/UEPG.

VI. Reconheço que os prejuízos causados por mim ao Nutead/UEPG, em razão da quebra de confidencialidade, disponibilidade ou integridade das informações às quais tenho acesso, poderão ser reclamados, judicial ou extrajudicialmente e, caso caracterizada qualquer infração penal, poderei ser pessoalmente responsabilizado por prazo indeterminado.

VII. Reconheço, neste ato, ter lido, compreendido e sanado todas as dúvidas sobre o Termo de compromisso de confidencialidade e sigilo.

_____, _____, 2022 _____

Assinatura

ANEXO II

DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE PARA VIAGENS E PARA PARTICIPAR DE ATIVIDADES DE CAPACITAÇÃO

Em _____ de _____ de 20___.

Eu, _____, CPF: _____, declaro que tenho disponibilidade para viagens com o objetivo de orientação e assessoramento técnico na implementação do Sistema Estadual de Informações e Indicadores Culturais – SIIC nos municípios e na implantação ou implementação dos Componentes do Sistema Municipal de Cultura - SMC, realizar diagnóstico da situação da cultura no âmbito municipal, monitorar as atividades a serem desenvolvidas pelo município, preencher dados no sistema SIC.Cultura, entre outras atividades inerentes ao Programa, nas cidades da Região _____ [*número da região para a qual está se candidatando*].

Declaro também que tenho disponibilidade para participar das formações ofertadas pela Secretaria de Estado da Comunicação Social e da Cultura do Paraná e pela UEPG, via Ambiente Virtual de Aprendizagem (AVA) do Núcleo de Tecnologia e Educação Aberta e Distância (Nutead) e de reuniões presenciais e on-line.

_____

Assinatura do candidato

ANEXO III

TERMO DE DESISTÊNCIA

Eu,_____,
RG:_____, CPF:_____, abaixo assinado, venho comunicar que, por meio deste termo, formalizo a desistência da Vaga referente a convocação do Processo Seletivo, publicado por meio do edital nº 04/2022 – UEPG/SECC-PR. Declaro ainda que estou ciente de que ao assinar este termo de desistência serei desclassificado(a) desta seleção.

Ponta Grossa,_____ de _____ de _____.

_____

Nome completo do candidato

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE REGIME DE TRABALHO DE SERVIDOR PÚBLICO

Declaramos para os devidos fins que Sr.(a) _____ *[nome da pessoa interessada]*, inscrito no CPF sob n.º _____, e RG n.º _____, é _____ *[empregado/ servidor efetivo ou substituto]* nesta instituição _____ *[nome e CNPJ da instituição]*, pessoa jurídica de direito _____ *[privado ou público]*, _____ *[informar se recebe dinheiro público direta ou indiretamente]* ocupante do cargo de _____ *[cargo]*, nível de ensino necessário para o ocupar o cargo/emprego: _____ *[médio, técnico, superior*], sob o regime jurídico _____ [celetista, estatutário], o empregado/servidor exerce suas atividades na cidade _____, localizada na Rua _____, nº _____, bairro: _____, e cumpre a seguinte jornada de trabalho:

Regime de trabalho semanal: *[40h, 20h, 30h, 44h, Dedicação exclusiva...]*.

Horário de trabalho diário:

Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	Domingo
8h às 12h e	13h às 17 ...					
13h às 17h						

E por ser expressão da verdade, datamos e assinamos a presente declaração.

Local e data

Nome
Cargo
Matrícula ou CPF

ANEXO V

DECLARAÇÃO DE ACÚMULO DE CARGOS, EMPREGOS, FUNÇÕES, PROVENTOS E OUTROS VÍNCULOS

Nome:	
RG:	CPF:
Número de inscrição:	

DECLARO PARA TODOS OS FINS QUE:

1. Ocupa *em outro órgão* - cargo, emprego ou função pública? ( ) NÃO ( ) SIM, INFORMAR ABAIXO:

1.1) Órgão:

_____.

Regime de trabalho: ( ) 20h ( )40h ( )DE ( )Outro:

_____

Denominação do Cargo, Emprego ou Função:

_____

Nível de escolaridade exigido para o Cargo, Emprego ou Função:

_____

Área de atuação do cargo:

_____

Data de ingresso: / / . Unidade da Federação em que exerce o cargo:

_____

Horário: **ÀS** . Dias da semana:

_____

1.2) Está licenciado(a) ou com suspensão contratual no vínculo acima informado? ( )Não ( ) Sim

Tipo: _____ Período: ____/____/____ A ____/____/_____

Órgão: _____Cargo:

_____

Anexar cópia do Ato que concedeu a licença ou suspensão contratual.

2. Recebe PROVENTOS de aposentadoria, pensão, reserva remunerada ou como militar reformado? ( )Não ( ) Sim, de que tipo?

( )Aposentadoria. ( )Pensão ( )Reserva remunerada. ( )Militar reformado.

Órgão: _____ Denominação do cargo: _____

Nível de escolaridade exigido para o cargo: _____

Área de atuação do cargo (Saúde, Magistério...): _____

Jornada de trabalho do cargo: _____ Data de início da concessão: / / .

Se beneficiário de pensão informar o grau de parentesco com o instituidor: _____

Fundamento legal da aposentadoria ou pensão: _____

Anexar cópia do Ato que concedeu o benefício.

3. Recebe valores (remuneração, aposentadoria ou pensão) de algum ente da federação (União, Estado, Município, DF), de Empresas Públicas, Sociedades de economia mista e suas subsidiárias, sociedades controladas direta ou indiretamente pelo poder público? ( )Não ( )Sim

Estou ciente que declarar falsamente é crime e constitui falta grave, podendo responder administrativa, cível e penalmente. **Comprometo-me, ainda, a informar qualquer alteração nas informações prestadas,** bem como autorizo a Comissão de Acúmulo de Cargos a diligenciar quanto a veracidade da declaração.

Local e data:

Assinatura: