

EDITAL Nº 567/24 - UEPG/NUTEAD/UAB**PROCESSO SELETIVO DE PROFESSOR FORMADOR****Curso de Tecnólogo em Gestão Hospitalar****CONVOCAÇÃO DE APROVADOS**

A Universidade Estadual de Ponta Grossa, através do Núcleo de Tecnologia e Educação Aberta e a Distância, no uso de suas atribuições legais, torna pública a **CONVOCAÇÃO DE APROVADOS** no PROCESSO SELETIVO DE BOLSISTAS para atuação como Professor Formador do Sistema Universidade Aberta do Brasil - UAB oferecido pela Universidade Estadual de Ponta Grossa, na modalidade a distância, conforme Edital 162/24, 257/24, 272/24, 300/24, 373/24, 403/24, 420/24, 438/24, 520/2, 557/24 e 564/24 - UEPG/NUTEAD/UAB.

1. DOS CONVOCADOS

1.1 CONVOCAÇÃO INTERNA: Nenhum candidato convocado.

1.2 CONVOCAÇÃO EXTERNA/CADASTRO RESERVA (os candidatos só serão convocados diante do não preenchimento das vagas por professores efetivos da Universidade Estadual de Ponta Grossa, conforme edital de Abertura):

Disciplina: Prevenção e Biossegurança em Serviços de Saúde	
Classificados	
2º.	FRANCISCO DAS CHAGAS TEIXEIRA NETO

2. DOS PROCEDIMENTOS

2.1. As cópias do documentos deverão ser protocolados por meio do Serviço Eletrônico de Informação – SEI, no site <https://sei.uepg.br/>, na aba **PROTOCOLO DIGITAL** > **Processo**

Seletivo - NUTEAD, endereço ao Núcleo de Tecnologia e Educação Aberta e a Distância – NUTEAD, nomeado como “EDITAL Gestão Hospitalar”.

2.2 O professor convocado constante no item 1 do presente edital deverá providenciar a seguinte documentação para cadastro junto ao SGB - Sistema de Gerenciamento de Bolsas/CAPEs (Cópias por meio digital e original presencialmente (para autenticação), OU Cópia Autenticada em cartório):

2.2.1. Formulário de Cadastramento/ Termo de Compromisso de Bolsista-CAPEs, preenchido à mão, pode ser acessado no link <https://ead.uepg.br/Termocadastramento>;

2.2.2. Declaração de não acúmulo de bolsas, conforme modelo do ANEXO I deste Edital;

2.2.3. Fotocópias:

a) Certificado de graduação;

b) Certificado da última titulação (Pós-graduação Stricto ou Latu Sensu);

c) Comprovação de tempo no magistério do ensino superior (Comprovante de experiência).

2.3 Após o envio pelo SEI e caso os documentos não estejam autenticados em cartório ou se não foram autenticados em outro processo seletivo, o professor deverá **apresentar os originais presencialmente para autenticação dos documentos colocados no SEI. A autenticação é realizada** no NUTEAD (Gestão Pedagógica) - Rua Dr. Antônio Russo, 28, 3º andar, sala 3B – Oficinas – 84045-020 – Ponta Grossa – PR, prédio ao lado do teatro PAX, das 8h30 a 11h30 e de 13h30 a 16h30.

2.4 O convocado terá o prazo **até o dia 18 de setembro de 2024**, para o envio da documentação solicitada no item **2.1** deste edital.

2.5 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, sendo então procedida a convocação do próximo classificado.

2.6 Em caso de desistência, o candidato deve preencher e enviar o **Termo de Desistência de Bolsa**, presente no anexo II deste edital por meio do Serviço Eletrônico de Informação

UNIVERSIDADE ESTADUAL DE PONTA GROSSA
NUTEAD – Núcleo de Tecnologia e Educação Aberta e a Distância

– SEI, site <https://sei.uepg.br/>, na aba PROTOCOLO DIGITAL, Solicitações Gerais **endereçados ao Núcleo de Tecnologia e Educação Aberta e a Distância – NUTEAD**, nomeado “DESISTÊNCIA”.

3. DISPOSIÇÕES FINAIS

3.1 Maiores informações sobre o presente edital poderão ser obtidas no NUTEAD - Editais, através do telefone (42) 3220-3250.

3.2 Os casos omissos serão resolvidos pela Universidade Estadual de Ponta Grossa.

Ponta Grossa, 11 de setembro de 2024.

Prof^o. Dra. Cristina Berger Fadel
Coordenação de Curso

Prof^a. Dra. Patricia Lucia Vosgrau de Freitas
Coordenadora Adjunta UAB/UEPG
Diretora NUTEAD/UEPG

ANEXO I



Declaração de Pagamento de Bolsas UAB

Em ____ de _____ de 20____.

Eu, _____,
CPF: _____, bolsista da modalidade
_____ do Sistema UAB, inscrito para a(s)
disciplina(s): _____

_____, com a(s)
respectiva(s) data(s) de execução(es):

_____. Declaro que
não possuo outros pagamentos de bolsas nos meses citados acima ou em desacordo com
a Lei 11.273, de 06 de fevereiro de 2006, portarias conjuntas Capes/CNPQ nº 01/2013 e nº
2/2014, demais legislações correlatas e suas eventuais atualizações.

Assinatura do bolsista

ANEXO II

TERMO DE DESISTÊNCIA DE BOLSA CAPES

Eu, _____
_____, RG: _____, CPF: _____, abaixo
assinado, venho comunicar que, por meio deste termo, formalizo a desistência da Bolsa
referente a convocação do Processo Seletivo, publicado por meio do edital nº
_____ – NUTEAD/UEPG/CAPES. 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