

**EDITAL COMPLEMENTAR Nº 004 AO EDITAL Nº 002/2020 - UNEMAT/PROEG
PROGRAMA DE PRECEPTORIA DE ENFERMAGEM DE 2020**

A Pró-Reitora de Ensino de Graduação da Universidade do Estado de Mato Grosso - UNEMAT, no uso de suas atribuições legais, resolve **CONVOCAR** os candidatos **CLASSIFICADOS** no processo de seleção de bolsista Preceptor de Enfermagem do Edital Nº002/2020 – UNEMAT/PROEG.

NOME	ÁREA	RESULTADO
Chavely Berbel	ATENÇÃO PRIMÁRIA A SAÚDE (ECS I)	Classificado
Pablo Monteiro	ATENÇÃO PRIMÁRIA A SAÚDE (ECS I)	Classificado
Luana Karen Toledo da Silva Rodrigues	ATENÇÃO PRIMÁRIA A SAÚDE (ECS I)	Classificado
Fabiane Verônica da Silva	ECS II – ATENÇÃO SECUNDÁRIA E TERCIÁRIA	Classificado
Ludmila Scarpatt Felisbino	ECS II – ATENÇÃO SECUNDÁRIA E TERCIÁRIA	Classificado
Samuel Pinto Santos	ECS II – ATENÇÃO SECUNDÁRIA E TERCIÁRIA	Classificado

Os candidatos terão o prazo de 02 (dois) dias úteis a contar da data da convocação pela Pró-Reitoria de Ensino de Graduação – PROEG/UNEMAT para encaminhar à Faculdade de Ciências da Saúde - FACIS, Campus de Diamantino, MT, localizada na Rua Rui Barbosa, nº166, Jardim Eldorado, CEP :78.400-000, o Termo de Compromisso (Anexo I), devidamente preenchido e assinado, e os documentos relacionados abaixo, sob pena de perda do direito à bolsa Preceptoria de Enfermagem.

Os documentos obrigatórios que o candidato deverá apresentar:

1. Fotocópia do comprovante de endereço, nominal e atual (no máximo dos últimos 03 meses). Caso não seja nominal, anexar declaração de titular do comprovante de que o candidato reside no imóvel de sua propriedade contendo o referido endereço, com firma reconhecida;
2. Comprovante de Conta Corrente.

Diamantino – MT, 11 de março de 2020.

Prof. Dr. Alexandre Gonçalves Porto
Pró-Reitor de Ensino de Graduação - PROEG

Profª. Ma. Karina Nonato Mocheuti
Diretora da Faculdade de Ciências da Saúde

ANEXO I

TERMO DE COMPROMISSO DO BOLSISTA

Eu, _____, portador do RG _____ e CPF _____, declaro ter ciência das obrigações inerentes à qualidade de bolsista da UNEMAT, modalidade preceptor (a) enfermeiro (a), e nesse sentido, COMPROMETO-ME a respeitar a legislação pertinente e:

- a) Manter meu e-mail e telefone atualizados junto à coordenação do curso de Enfermagem;
- b) Dedicar 40 horas semanais na execução das atividades de preceptor enfermeiro;
- c) Trabalhar em conjunto com os docentes coordenadores de preceptor, bem como respeitar as suas orientações;
- d) Não acumular simultaneamente qualquer tipo de bolsa.

Declaro-me ainda ciente da Resolução n.º 041/2017-CONSUNI que dispõe sobre a normatização aplicável à bolsa modalidade preceptor enfermeiro.

Declaro também estar ciente de que o recebimento das bolsas não cria vínculo empregatício de qualquer natureza com a Universidade do Estado de Mato Grosso – UNEMAT.

Diamantino, ___ de _____ de _____.

Assinatura do bolsista

PROEG - Bolsa Preceptor de Enfermagem

Av. Tancredo Neves, 1095, CEP: 78.200-000, Cáceres, MT

Tel./PABX: (65) 3221 0036 ou 3221 0030 www.unemat.br – E-mail: ape@unemat.br