**ANEXO 01**

**PROGRAMA DE EDUCAÇÃO PELO TRABALHO PARA A SAÚDE (PET-SAÚDE: EQUIDADE)**

**Proposta de Composição dos Grupos**

|  |
| --- |
| **Eixo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ -** **Grupo de aprendizagem tutorial (\_)** |
| Coordenação: |
| Nome: |  |
| Curso de atuação: |  |
| Link Curriculo Lattes: |  |
| Tutoria (bolsista) |
| Nome: |  |
| Curso de atuação: |  |
| Link Curriculo Lattes: |  |
| Tutoria (voluntária) |
| Nome: |  |
| Curso de atuação: |  |
| Link Curriculo Lattes: |  |

**ANEXO 02**

**PROGRAMA DE EDUCAÇÃO PELO TRABALHO PARA A SAÚDE (PET-SAÚDE: EQUIDADE)**

**TERMO DE COMPROMISSO E CIÊNCIA**

**(deverá ser enviada por todos os participantes)**

Eu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RG nº. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF nº. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, professor(a) com titulação máxima de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, vinculado(a) ao Curso(s) de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do *campus* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matrícula SIAPE nº. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, com regime de trabalho de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, com atuação no Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio de Janeiro – IFRJ, comprometo-me a desenvolver as atividades previstas pelo PET-SAÚDE: EQUIDADE, de acordo com as especificidades do tema.

Rio de Janeiro, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura

**ANEXO 03**

**PROGRAMA DE EDUCAÇÃO PELO TRABALHO PARA A SAÚDE (PET-SAÚDE: EQUIDADE)**

**DECLARAÇÃO DE NÃO ACUMULAÇÃO DE BOLSA**

**(deverá ser enviada por todos os participantes)**

Eu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, docente do *campus* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF nº. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matrícula SIAPE nº. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, conforme consta no item 3.1.3, do Edital PROEN/IFRJ Nº 09/2023, declaro a não acumulação com qualquer tipo de bolsa que possa inviabilizar meu cadastro como coordenador(a) de grupo de aprendizagem tutorial ou tutor do PET-Saúde: equidade.

Declaro, igualmente que estou ciente que caso seja detectada qualquer acúmulo de bolsa que possa inviabilizar o exercício da função supracitada ocorrerá o meu desligamento imediato no sistema SIGPET-Saúde e será convocado o próximo candidato aprovado.

Rio de Janeiro, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura

**ANEXO 04**

**PROGRAMA DE EDUCAÇÃO PELO TRABALHO PARA A SAÚDE (PET-SAÚDE: EQUIDADE)**

(MODELO PARA A CARTA DE INTENÇÕES A SER ESCRITA PELO GRUPO QUE IRÁ SE CANDIDATAR)

|  |
| --- |
| À Coordenação Geral de Programas e Projetos da PROENPrezados Senhores, Nós, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_, vaga para \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_, vaga para \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_, vaga para \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; candidatos/as ao Processo Seletivo para concorrer à formação de grupo no eixo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do Programa PET-SAÚDE: EQUIDADE nos termos do Edital PROEN/IFRJ nº 09/2023, vimos lhes apresentar nossas intenções.(Espaço reservado para o texto contendo: objetivos específicos, metas, estratégias, atividades a serem desenvolvidas, resultados esperados, estratégias e indicadores de monitoramento e avaliação. No máximo 2(duas) laudas, com fonte Times New Roman -12, com espaço entre linhas de 1,5)Local e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura do(a) Candidato (a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura do(a) Candidato (a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura do(a) Candidato (a) |