

Edital Nº. 10/IEAD/PROEX de 19 de novembro de 2021
PROCESSO DE SELEÇÃO DE BOLSAS DE PESQUISADOR PARA ATUAR NO
PROJETO INTERINSTITUCIONAL “UNILAB na construção da compreensão da
Identidade Nacional: capacitação para séries iniciais do Ensino fundamental”

CONVOCAÇÃO DOS APROVADOS

Este é o ato de convocação para os aprovados no projeto **UNILAB na construção da compreensão da Identidade Nacional: capacitação para séries iniciais do Ensino fundamental**, solicitamos o envio do TERMO DE COMPROMISSO para estabelecer o vínculo formal, isso pode ser feito de duas formas:

1. Para os **servidores** da Unilab está disponível no SEI o modelo de documento **TERMO DE COMPROMISSO PARA PROJETOS/PROGRAMAS**. Abra um processo de Bolsas de Extensão: Inscrição e Seleção de bolsistas, insira o modelo do termo acima e preencha com seus dados, perfil aprovado, nome do projeto e dados bancários, caso não encontre o modelo no SEI pode usar o modelo do ANEXO I. O servidor também deve preencher e assinar uma **DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE VÍNCULO PARENTAL** (ANEXO II) e uma **DECLARAÇÃO PESSOAL DE NÃO COMPROMETIMENTO DAS ATRIBUIÇÕES FUNCIONAIS NA UNILAB** (ANEXO III). Todos os documentos devem ser assinados pelo SEI e o processo deve ser enviado ao IEAD.

2. Para os **discentes**, devem preencher o termo de compromisso (ANEXO I) com seus dados, perfil aprovado, nome do projeto e dados bancários, gerar um PDF e assinar com GOVBR, ver em ([Assinatura Eletrônica — Português \(Brasil\) \(www.gov.br\)](http://www.gov.br)) e enviar para o e-mail da secretaria do IEAD iead@unilab.edu.br com o título **TERMO DE COMPROMISSO PARA O PROJETO IDENTIDADE NACIONAL**.

Conforme cronograma do edital este documento deve ser enviado até o dia **9/12/2021**, caso contrário a comissão de seleção pode deliberar pela convocação dos classificáveis pela ordem de classificação do resultado final.

Redenção, 8 de dezembro de 2021

ANTONIO MANOEL RIBEIRO DE ALMEIDA
Coordenador Geral do Projeto

ANEXO I



UNIVERSIDADE DA INTEGRAÇÃO INTERNACIONAL DA LUSOFONIA AFRO-BRASILEIRA

Avenida da Abolição, 3, Campus da Liberdade -
Bairro Centro, Redenção/CE, CEP 62790-000
Telefone: (85) 3332-6196 e Site: -
<http://www.unilab.edu.br/>

TERMO DE COMPROMISSO

Eu, _____,
na função _____,
de _____

_____ do Programa/Projeto Intitulado **UNILAB na construção da compreensão da Identidade Nacional: capacitação para séries iniciais do Ensino fundamental** me comprometo a:

1. Participar das reuniões agendadas pela coordenação, quando convocados e caso contrário justificar minha ausência, por escrito encaminhando para o email da coordenação acadêmica .
2. Apresentar/Acompanhar os resultados alcançados dos Projetos/Programas, em eventos da UNILAB ou externos, em eventos em que divulguem o nome institucional da UNILAB.
3. Apresentar relatórios solicitados, no prazo estabelecido pela coordenação, discriminando os resultados quantitativos alcançados no período de vigência do projeto/programa e relatar os resultados qualitativos alcançados pelas atividades realizadas mensalmente, visando o alcance do produto a ser gerado, de acordo com o convênio.
4. Produzir e executar as atividades e eventos envolvidos nos Projetos/Programas, em consonância com o Plano de Trabalho aprovado e proposto.
5. Manter o Currículo Lattes atualizado, assim como todos os dados pessoais, para melhor comunicação da coordenação.
6. Não estar afastado, por mais de 30 dias da instituição, durante o período de vigência dos Projetos/Programas.
7. No caso de pesquisador extensionista, acompanhar a frequência mensal do discente bolsista controlando seu desempenho e aprovando seu relatório.
8. Informar em até 24 horas, por escrito, o desligamento ou afastamento, justificando a causa para suspensão do pagamento da bolsa, sob pena de responsabilidade pessoal pelo ressarcimento dos valores recebidos indevidamente.

9. Utilizar a logo marca da UNILAB e das instituições envolvidas em atividades e/ou eventos em que participem, além da parceira, se necessário.

10. No caso de bolsista discente, não receber remuneração ou ter vínculo empregatício. Não acumular outro tipo de bolsa desta instituição ou de quaisquer outros órgãos de fomento durante a vigência desta. A ocorrência deste fato será objeto de cancelamento imediato da bolsa e devolução ao erário da quantia recebida e demais implicações legais.

11. Devolver aos órgãos de fomento da UNILAB, os valores recebidos indevidamente, caso os requisitos e compromissos estabelecidos neste termo e no edital de concessão de bolsa não sejam cumpridos.

12. No caso de bolsistas discentes, entregar comprovante para a coordenação que está regularmente matriculado, conforme o calendário acadêmico do ano vigente, caso o projeto perdure por mais de um semestre acadêmico.

13. A coordenação do projeto se reserva o direito, em cancelar ou suspender a bolsa concedida quando constatada qualquer irregularidade das condições constantes deste termo e/ou das normas aplicáveis a esta concessão ou cancelamento do recurso, sem prejuízo da aplicação dos dispositivos legais que disciplinam o ressarcimento dos recursos;

14. A concessão da BOLSAS, objeto do presente instrumento, não gera vínculo de qualquer natureza ou relação de trabalho.

LI, ACEITO, ESTOU CIENTE DO CONTEÚDO DESTE DOCUMENTO:

DADOS DO BOLSISTA :

Nome _____ do
bolsista: _____
Função: _____

Nº da matrícula: _____ CPF: _____

Tel.(s): _____ Cel: _____

E-mail: _____

Banco: _____ Agência (n.º): _____ Conta corrente (n.º): _____

Redenção, _____ de _____ de 20__.

Assinatura: _____

DADOS DO COORDENADOR GERAL:

Nome do Coordenador: Antonio Manoel Ribeiro de Almeida

Redenção, _____ de _____ de 20__.

Assinatura: _____

ANEXO II



UNIVERSIDADE DA INTEGRAÇÃO INTERNACIONAL DA LUSOFONIA
AFRO-BRASILEIRA

Avenida da Abolição, 3, Campus da Liberdade -
Bairro Centro, Redenção/CE, CEP 62790-000
Telefone: (85) 3332-6196 e Site: -
<http://www.unilab.edu.br/>

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE VÍNCULO PARENTAL

Eu, _____ (nome), _____ (nacionalidade),
_____ (estado civil), _____ (profissão), residente e
domiciliado em _____ (Cidade/Estado), com endereço
_____ (rua, avenida, número, complemento,
bairro etc.), portador(a) da Cédula de Identidade nº _____ e do CPF nº
_____, DECLARO, por meio desta, QUE NÃO POSSUO VÍNCULO DE
PARENTESCO, em linha reta ou colateral, por consanguinidade ou afinidade, até o terceiro grau, com
dirigentes do Instituto de Educação a Distância-IEAD- ou servidores e ocupantes de cargos de direção
superior ou de coordenação do referido projeto vinculados à Universidade da Integração Internacional
da Lusofonia Afro-Brasileira (Unilab), nos termos do art. 3º, § 2º, inc. I e alíneas a e b, da Lei nº
8.958, de 20 de dezembro 1994.

O (A) Declarante está ciente de que, se for verificada a falsidade desta declaração, estará sujeito (a) às
sanções legais aplicáveis ao caso.

Redenção, ___ de _____ de _____.

Assinatura (Conforme Cédula da Identidade)

ANEXO III



UNIVERSIDADE DA INTEGRAÇÃO INTERNACIONAL DA LUSOFONIA
AFRO-BRASILEIRA

Avenida da Abolição, 3, Campus da Liberdade -

Bairro Centro, Redenção/CE, CEP 62790-000

Telefone: (85) 3332-6196 e Site: -

<http://www.unilab.edu.br/>

DECLARAÇÃO PESSOAL DE NÃO COMPROMETIMENTO DAS ATRIBUIÇÕES FUNCIONAIS NA
UNILAB

Eu, _____ (nome), de matrícula SIAPE nº _____, inscrito no CPF/MF sob o nº _____, portador da Cédula de Identidade nº _____, expedida por _____ em ___/___/____, residente e domiciliado na cidade _____ de _____ no endereço _____,

declaro que minhas atividades regulares não estão incluídas no Plano de Trabalho referente ao projeto de título UNILAB na construção da compreensão da Identidade Nacional: capacitação para séries iniciais do Ensino fundamental. As atividades desenvolvidas no referido projeto não comprometem minhas atividades regulares na unidade _____ da Universidade da Integração Internacional da Lusofonia Afro-Brasileira (Unilab) e não serão desenvolvidas em meu horário de trabalho regular na instituição.

Redenção, ___ de _____ de _____.

Assinatura (Conforme Cédula da Identidade)