



UNIVERSIDADE DO ESTADO DO PARÁ
PRÓ-REITORIA DE GESTÃO E PLANEJAMENTO

TERMO DE COMPROMISSO

Documentos que devem ser encaminhados juntamente com este Termo		
Cópia do RG, CPF e PIS []	Cópia dos dados Bancários []	Comp. Residência []

Tipo de concessão: Nova [x] Renovação [] Substituição []
Forma de ingresso: 1. Vagas abertas []

Dados do Programa ou Projeto.

Título: QUALIFICA SAÚDE – RESIDÊNCIA MÉDICA/ MULTIPROFISSIONAL		
Coordenador a): FRANCISCA REGINA OLIVEIRA CARNEIRO – UEPA -QUALIFICA SAÚDE	E- mail: francisca.carneiro@uepa.br	Telefone: 91-981319263
Vigência: mês ()/ano (x) a mês ()/ano ()		

Eu, _____, CPF: _____,
RG _____, residente e domiciliado CEP: _____, Banco: _____, agência: _____, Conta Corrente: Comprometo-me, pelo presente, a exercer atividades constantes no Termo de execução descentralizada n° 013/2021 SESP/UEPA (Qualifica Saúde)

DECLARO ESTAR CIENTE DE:

1. Que durante o exercício de minha função, e no cumprimento deste termo, receberei o valor de R\$ 1500,00 (**hum mil e quinhentos reais**) mensal, custeados pelo Projeto Qualifica Saúde.
2. Que devo conhecer as normas e procedimentos do projeto/serviço o qual estarei inserido(a);
3. Que devo executar as atividades para o bom andamento do Projeto Qualifica Saúde. , dedicando carga horária semanal de acordo com sua área de atuação;
4. Devo justificar previamente, as ausências às atividades a um membro da Coordenação;
5. Que devo ser assíduo, pontual, ético, proativo, manter e fazer com que se mantenha a disciplina, e ser eficiente nas atividades contidas, de acordo com sua área de atuação;
6. Este pagamento poderá ser suspenso por acordo entre as partes, por inadimplência nas obrigações ou ainda por conveniência administrativa da CONCEDENTE.

ASSINATURA

Local: Belém-Pará	Data:
-------------------	-------

Aceite e concordância	
Coordenador (a) do Programa/Projeto FRANCISCA REGINA OLIVEIRA CARNEIRO	



UNIVERSIDADE DO ESTADO DO PARÁ
PRÓ-REITORIA DE GESTÃO E PLANEJAMENTO

Aceite e concordância	
Coordenador (a) COREME () COREMU ()	