



EDITAL nº 004/2020 – PEC/UEM

DIVULGA A CLASSIFICAÇÃO DOS CANDIDATOS INSCRITOS NA CHAMADA PÚBLICA 09/2020 - DEMANDA ADICIONAL DA FUNDAÇÃO ARAUCÁRIA - AÇÃO DE EXTENSÃO CONTRA O NOVO CORONAVÍRUS.

A Universidade Estadual de Maringá por meio da Pró-Reitoria de Extensão e Cultura torna pública a relação dos candidatos classificados na 1ª Demanda Adicional da Chamada Pública 09/2020 da Fundação Araucária, conjuntamente com a Superintendência Geral de Ciência, Tecnologia e Ensino Superior (SETI) e a Secretaria de Estado da Saúde (SESA).

Essa Demanda Adicional é parte da Chamada Pública para a Ação de Extensão contra o novo Coronavírus extensível às Regionais de Saúde de Umuarama (12ª Regional de Saúde); Cianorte (13ª Regional de Saúde) e Ivaiporã (22ª Regional de Saúde).

A relação dos candidatos abaixo listados respeita a ordem cronológica de inscrições e atende a área de ação prevista no item 3.1.1 da 1ª Demanda Adicional da Chamada Pública 09/2020 da Fundação Araucária.

Informamos que a adesão dos bolsistas à Chamada Pública a que se refere esse edital se dará mediante apresentação da documentação exigida, assinatura no Termo de Ciência e Responsabilidade devidamente preenchido, até o limite de vagas constantes no Quadro 1 desse Edital, em conformidade com o Edital da 1ª Demanda Adicional.

Quadro 1 - Limites de Vagas para as Regionais de Umuarama, Cianorte e Ivaiporã.

ATIVIDADE	FUNÇÃO	12ª RS Umuarama	13ª RS Cianorte	22ª RS Ivaiporã
Atuação Junto às Regionais de Saúde	Médico	4	4	4
	Enfermeiro	8	8	8
	Técnico de	8	8	8
	Enfermagem			

Os candidatos abaixo listados deverão se apresentar nos dias e locais descritos no Quadro 2, no **horário estipulado para cada candidato** munidos de **DOCUMENTO COM FOTO**, e cópia do **COREN** (para enfermeiros e técnicos em enfermagem) e **CRM** (para médicos).

Na data e horário agendados assinarão o Termo de Ciência e Responsabilidade. Não havendo a entrega dos documentos na data, horário e local descritos, o candidato será desclassificado.



Quadro 2 - Datas e locais de apresentação dos candidatos selecionados no limite de vagas.

Município	Data	Local
Umuarama	08 de abril de 2020	Campus da Universidade Estadual de Maringá, Câmpus Umuarama. Av. Angelo Moreira da Fonseca, nº 1800, Parque Danielle. Bloco A, sala 7. Umuarama - PR
Cianorte	09 de abril de 2020	Campus da Universidade Estadual de Maringá, Câmpus Cianorte. Rua Afonso Pena, nº 130, Zona 01. Bloco Y02, Auditório do CRC. Cianorte - PR
Ivaiporã	09 de abril de 2020	Campus da Universidade Estadual de Maringá, Câmpus Ivaiporã. Rua. Ivaiporã - PR

Para respeitar as normas de não ajuntamento de pessoas em um mesmo local, os candidatos devem obedecer ao seu horário aqui estipulado.

Segue a classificação por ordem cronológica de inscrição:

1 - ATUAÇÃO JUNTO ÀS REGIONAIS DE SAÚDE - 12ª Regional de Saúde - UMUARAMA

Função: Médico

Nome	Situação e horário para se apresentar
1. Bruna Flavia Lago dos Reis	Desclassificado - (sem CRM)
2. Denis Vinicius Tonhi de Souza	Desclassificado - (sem CRM)
3. Beatriz Lago dos Reis	Desclassificado - (sem CRM)
4. Mayara Heloisa Góis Basaglia	Desclassificado - (sem CRM)

Função: Enfermeiro

Nome	Situação e horário para se apresentar
1. Sabrina Ferre Schiavini	Homologado - 09h (vaga 1)
2. Debora Batista Almeida	Desclassificada - Documento atesta baixa no COREN
3. Caroline Ferrari Fernandes	Homologado - 09h (vaga 2)
4. Daiane da Silva Rezende	Homologado - 09h15 (vaga 3)
5. Marcelle Almeida Silva	Desclassificada - Não apresentou documento
6. Silvana Militão	Desclassificada - Não apresentou documento
7. Marcelo Henrique Silva	Homologado - 09h15 (vaga 4)
8. Rodolpho Caetano Pimenta	Homologado - 09h30 (vaga 5)
9. Tainá Moreli Santos	Homologado - 09h30 (vaga 6)



10. Janiani de Oliveira Cavitioli	Homologado - 09h45 (vaga 7)
11. Nalú Lima de Brittos	Homologado - 09h45 (vaga 8)
12. Caroline da Silva Barrada	Homologado - suplente
13. Glaucia Cristine Salça	Homologado - suplente
14. Edinalva Almeida Mota	Desclassificada - Não apresentou documento
15. Kesia Corsato de Oliveira Segantini	Homologado - suplente
16. Nayara Viotto Barbosa Leite	Homologado - suplente
17. Rosilaine Aparecida Coutinho	Homologado - suplente

Função: Técnico de Enfermagem

Nome	Situação e horário para se apresentar
1. Adriana Aparecida dos Santos	Homologado - 10h (vaga 1)
2. Dayane Vechiato Galassi	Desclassificado - auxiliar de enfermagem
3. Alexsandro Falias	Desclassificado - Não apresentou documento
4. Rosana Aparecido Araujo Barrim	Homologado - 10h (vaga 2)
5. Jessica Fernanda B. da Silva dos Santos	Homologado - 10h15 (vaga 3)
6. Dhaige Marques Silva	Desclassificado - Não apresentou documento
7. Claudia Maria Regina	Homologado - 10h15 (vaga 4)
8. Marcelle Patricia Borlina de Souza	Desclassificada - auxiliar de enfermagem
9. Paula Fernanda Ribeiro	Desclassificado- Não apresentou documentos
10. Franciele Coutinho	Desclassificado - auxiliar de enfermagem
11. Eder Ferreira de Oliveira	Homologado - 10h30 (vaga 5)
12. Elaine Cristina Landim	Homologado - 10h30 (vaga 6)
13. Jheniffer Alves da Silva	Homologado - 10h45 (vaga 7)
14. Andressa Oliveira Ferreira	Desclassificado - sem conclusão curso técnico
15. Michelle Leite Brasil	Desclassificado - sem conclusão curso técnico
16. Barbara Luana Martins dos Santos	Desclassificado - sem conclusão curso técnico
17. Vanusa do Rosário Silva Furtado	Desclassificado - sem conclusão curso técnico
18. Josiley dos Santos Tasca	Desclassificado - sem conclusão curso técnico
19. Densier Caroline Ramos Marcelino	Desclassificada - auxiliar de enfermagem

2 - ATUAÇÃO JUNTO ÀS REGIONAIS DE SAÚDE - 13ª Regional de Saúde - CIANORTE

Função: Médico

Nome	Situação e horário para se apresentar
------	---------------------------------------



1. Ademir Junior Broetto Marques Santos	Homologado - 09h (vaga 1)
2. Igor Oliveira Santos	Desclassificado - (sem CRM)
3. Rosita Emanuela Matos de Souza	Desclassificado - (sem CRM)
4. Bruno Barreto Souza	Desclassificado - (sem CRM)
5. Marcelo Hiroshi Estevam Yoshida	Homologado - 09h (vaga 2)
6. Dandara Gabriela Rocco	Homologado - 09h (vaga 3)

Função: Enfermeiro

Nome	Situação e horário para se apresentar
1. Isabelle Cristine Figueiredo Matozo	Homologado - 09h15 (vaga 1)
2. Caroline Rodrigues dos Santos Morais	Homologado - 09h15 (vaga 2)
3. Geisiely Bessani Corcette	Homologado - 09h30 (vaga 3)
4. Amabile Stefanie Zonta	Homologado - 09h30 (vaga 4)
5. Rosilene Rodrigues	Homologado - 09h45 (vaga 5)
6. Vera Lucia da Silva	Homologado - 09h45 (vaga 6)
7. Talles Rodrigo da Cunha Nabão	Homologado - 10h (vaga 7)
8. Admilson Gomes	Homologado - 10h (vaga 8)
9. Leire Maryane Farias Saboto	Homologado - suplente
10. Daniel Lima Dutra Vieira	Homologado - suplente
11. Dulcineia de Barros	Homologado - suplente
12. Isabele Rodrigues Pinheli Vian	Homologado - suplente
13. Edneia de Oliveira Abruhez	Homologado - suplente
14. Vanderlice Nunes Paulino	Homologado - suplente
15. Ana Marcia Colpo	Homologado - suplente
16. Maria Aparecida de Oliveira	Homologado - suplente
17. Danyelli da Luz Leder	Homologado - suplente

Função: Técnico de Enfermagem

Nome	Situação e horário para se apresentar
1. Kelly Patricia França	Homologado - 10h15 (vaga 1)
2. Rai de Souza Silva	Homologado - 10h15 (vaga 2)
3. Danielly Hilda Zuffa de Sales	Homologado - 10h30 (vaga 3)
4. Zeneide Rozene de Moraes	Homologado - 10h30 (vaga 4)
5. Leonardo Ferreira de Campos	Homologado - 10h45 (vaga 5)
6. Daniel Felipe Gomes Ribeiro	Homologado - 10h45 (vaga 6)
7. Rocilmeire de Moraes Marciano	Homologado - 11h (vaga 7)
8. Jamile Barranco Hachmam	Homologado - 11h (vaga 8)
9. Pricila Dela Vedova Elmatos Costa	Desclassificado- Não apresentou documento



10.	Micheli Furtado de Brito	Homologado - suplente
11.	Eide Teles da Cruz	Homologado - suplente
12.	Magnum de Amorim Silva	Homologado - suplente
13.	Katia Aparecida do Nascimento	Homologado - suplente
14.	Andressa Oliveira de Almeida	Homologado - suplente
15.	William Muniz Domiciano	Homologado - suplente
16.	Luiz Gustavo Brito Benetao	Homologado - suplente
17.	Andressa Karoline Mendes	Homologado - suplente
18.	Andressa Karoline Mendes	Homologado - suplente
19.	Ana Maria Batista de Lima	Homologado - suplente
20.	Patrícia de Souza Prudente	Homologado - suplente
21.	Vera Lucia de Mello	Desclassificado - Documento não legível

3 - ATUAÇÃO JUNTO ÀS REGIONAIS DE SAÚDE - 22ª Regional de Saúde - IVAIPORÃ

Função: Médico

Nome	Situação e horário para se apresentar
1. Bruna Carolina da Silva Moura	Desclassificado - (sem CRM)
2. Edina Jacinto da Silva	Desclassificado - (sem CRM)
3. Gerônimo Genezio da Silva	Desclassificado - (sem CRM)
4. Luiz Cláudio Reis dos Santos	Desclassificado - (sem CRM)
5. Leidyane Aparecida do Vale	Desclassificado - Não apresentou documentos
6. Valmor Theobaldo Takahashi Müller	Homologado - 09h (vaga 1)

Função: Enfermeiro

Nome	Situação e horário para se apresentar
1. Marco Antonio Josefi	Desclassificado - Não apresentou documento
2. Marcia Regina Rossi	Homologado - 9h (vaga1)
3. Ariadine Telles de Andrade	Homologado - 9h15 (vaga 2)
4. Helton Martins Ramos	Homologado - 9h15 (vaga 3)



5. Edinaldo Gilberto Strassacapa	Desclassificado - Não apresentou documento
6. Aline Késia Pereira de Souza Augusto	Homologado - 9h30 (vaga 4)
7. Cleber Robloski Iori	Homologado - 9h30 (vaga 5)
8. Elessandra Borzuk Carmo	Desclassificado - Documento ilegível
9. Sheila Marcondes Francisco Reghini	Homologado 9h45 (vaga 6)
10. Laura Akemi Storer Makita	Homologado 9h45 (vaga 7)

Função: Técnico de Enfermagem

Nome	Situação e horário para se apresentar
1. Ana Lucia Alves de Oliveira Marcondes	Homologado - 10h (vaga 1)
2. Adelia Regina da Silva	Homologado - 10h (vaga 2)
3. Gisele Ferreira do Nascimento	Homologado - 10h15 (vaga 3)
4. Jessica Inacio Feliz	Homologado - 10h15 (vaga 4)
5. Jessica Inacio Feliz	Homologado - 10h30 (vaga 5)
6. Naiara Suelen de Souza	Homologado - 10h30 (vaga 6)
7. Amanda de Paula Carvalho Silva	Homologado - 10h45 (vaga 7)
8. Josielly Schmoeller	Homologado - 10h45 (vaga 8)
9. Elda Santos Schuindt de Oliveira	Desclassificado- auxiliar de enfermagem
10. Maria de Lourdes Domiciano Francisco	Homologado - suplente
11. Carina Maria Marana	Homologado - suplente
12. Laisse de Oliveira	Homologado - suplente
13. Laisse de Oliveira	Homologado - suplente
14. Tania Alessandra Dias da Silva	Homologado - suplente
15. Helder Wilian Spaulonci	Homologado - suplente
16. Laisse de Oliveira	Homologado - suplente
17. Richiele Cassiane Martins	Homologado - suplente
18. Loana Farias	Homologado - suplente
19. Jessica Inacio Feliz	Homologado - suplente
20. Jessica Inacio Feliz	Homologado - suplente
21. Carla Cristiana dos Santos Campos	Homologado - suplente
22. Tahis Rodrigues Sena	Homologado - suplente
23. Tatiana da Silva Barbo	Desclassificado - Não apresentou documento
24. Tatiane da Costa Possari	Homologado - suplente
25. Maicon Cavalcante dos Santos	Homologado - suplente
26. Tainara Kürten Carvalho	Homologado - suplente
27. Simone dos Santos	Desclassificado - Não apresentou documento
28. Adriana Ferreira Amancio	Homologado - suplente
29. Keila Marcondes Francisco	Homologado - suplente



30. Keila Marcondes Franscisco	Homologado - suplente
31. Sofia Christakis Garcia Colucci	Homologado - suplente
32. Fernanda Candido Carvalho	Homologado - suplente
33. Luana carolina da Silva	Desclassificado - Não apresentou documento
34. Aryane Janaina Verenka Leite	Homologado - suplente
35. Fabiele Obzute de Lima Machado	Desclassificado - Não apresentou documento
36. Fabiele Obzute de Lima Machado	Desclassificado - Não apresentou documento

Publique-se.

Maringá, 06 de abril de 2020.

Grace Jacqueline Aquiles
Coordenadora

Juliana Scanavacca
Coordenador Adjunto

Débora de Mello Gonçalves Sant'Ana
Pró-Reitora de Extensão e Cultura

CHAMADA PÚBLICA 09/2020

Ação de Extensão de prevenção ao Novo Coronavírus
PROGRAMA DE APOIO INSTITUCIONAL PARA AÇÕES EXTENSIONISTAS DE PREVENÇÃO, CUIDADOS E
COMBATE À PANDEMIA DO NOVO CORONAVIRUS

ANEXO II – TERMO DE CIÊNCIA E RESPONSABILIDADE DO BOLSISTA
(Individual)

1. IDENTIFICAÇÃO

<i>Nome do Bolsista</i>	
<i>E-mail e telefones do Bolsista</i>	
<i>Nome do Coordenador Institucional</i>	

2. TERMO DE CIÊNCIA

Pelo presente termo, o Bolsista, abaixo assinado, DECLARA ciência de todo o teor da Chamada Pública 09/2020, Programa de Apoio Institucional para Ações Extensionistas de Prevenção, Cuidados e Combate à Pandemia do Coronavírus, bem como de todas as obrigações enquanto bolsista de extensão da Fundação Araucária.

O Bolsista, declara, ainda, ter ciência de que a bolsa de extensão concedida no âmbito da Chamada Pública 09/2020, Programa de Apoio Institucional para Ações Extensionistas de Prevenção, Cuidados e Combate à Pandemia do Coronavírus, são entendidas como bolsas concedidas por Agência de Fomento, razão pela qual se caracteriza como doação, não configura vínculo empregatício, não caracteriza contraprestação de serviços nem vantagem para o doador, para efeitos do disposto no art. 26 da Lei nº 9.250, de 26 de dezembro de 1995, e não integra a base de cálculo da contribuição previdenciária, aplicando-se a estas o disposto no §4º, da Lei 10.973/2004.

3. DA RESPONSABILIDADE E DECLARAÇÕES DO BOLSISTA

O bolsista, abaixo assinado, assume as seguintes responsabilidades:

3.1 Dedicar-se às atividades de extensão conforme a carga horária fixada no Edital de Chamada Pública 09/2020, Programa de Apoio Institucional para Ações Extensionistas de Prevenção, Cuidados e Combate à Pandemia do Coronavírus.

3.2 O bolsista deve consultar a Fundação Araucária antes de aceitar qualquer apoio financeiro de qualquer outra fonte de

3.3 Apresentar Relatórios Mensais de Atividades como condição para o recebimento das cotas de bolsa de extensão, bem como o Relatório Final de Atividades, sob pena de ser acionado administrativa e/ou judicialmente pela OUTORGANTE para devolução dos recursos recebidos, devidamente corrigidos pelos índices legais em vigor e com incidência das demais sanções legais (juros, honorários advocatícios e custas judiciais).

3.4 O bolsista declara que é de sua exclusiva responsabilidade utilizar os equipamentos de segurança necessários ao desenvolvimento de suas atividades, os quais devem ser providos pela Secretaria de Estado da Saúde (SESA) e deverão atender às normas técnicas e às exigências dos órgãos de controle e fiscalização.

3.5 O bolsista declara que aceita, sem restrições, o Auxílio, tal como concedido, e se responsabiliza pelo fiel cumprimento do Termo de Outorga em todos os seus itens, cláusulas e condições, e que concorda com qualquer fiscalização que a Fundação Araucária julgar conveniente proceder, de acordo com o inciso III do artigo 31º da Lei Estadual nº 12.020, de 09 de janeiro de 1998.

3.6 O bolsista declara que tem plenas condições de realizar as atividades previstas no projeto de extensão e que envidará todos os esforços para que seus objetivos sejam atingidos.

3.7 Em caso de abandono do projeto, sem prévia autorização da Fundação Araucária e da IEES conveniente, o bolsista se compromete a restituir à IEES, imediatamente, todos os recursos concedidos para a execução do projeto, sob pena de ser acionado administrativa e/ou judicialmente pela IEES para a devolução dos recursos recebidos, devidamente corrigidos pelos índices legais em vigor e com incidência das demais sanções legais (juros, honorários advocatícios e custas judiciais).

3.8 A violação de qualquer das cláusulas da Chamada Pública 09/2020 importará em suspensão do Auxílio concedido e/ou retirada dos materiais adquiridos.

3.9 O bolsista declara ter ciência, para todos os efeitos legais, do Manual de Prestação de Contas da Fundação Araucária, do Edital de Chamada Pública 09/2020 e, bem assim, seus anexos.

4. ASSINATURAS

<i>Os abaixo-assinados declaram que o Plano de Atividades do Bolsista foi estabelecido de comum acordo, assumindo as tarefas e responsabilidades que lhes caberão durante o período de realização do mesmo.</i>	
<i>Local e data:</i>	
<i>Nome e assinatura do Bolsista</i>	<i>Coordenador da Proposta</i>