ANEXO II - Formulário de Inscrição para subsídio à participação em eventos científicos.

EDITAL DIGEPE DE FOMENTO À PESQUISA CIENTÍFICA Nº 02/2024 CHAMAMENTO INTERNO PARA AÇÕES DE FOMENTO À PESQUISA CIENTÍFICA, APRESENTAÇÃO DE TRABALHOS EM EVENTOS CIENTÍFICOS NACIONAIS E REEMBOLSO DE PUBLICAÇÕES E TRADUÇÕES.

* Indica uma pergunta obrigatória

1. E-mail *

2. **Assinale a modalidade em que se enquadra a sua solicitação:** *
   Marcar apenas uma opção.

   Marcar apenas uma oval.

   - ◯ Primeira solicitação.
   - ◯ Retificação de solicitação.

3. **Identificação do SERVIDOR SOLICITANTE - Nome Completo *(sem abreviaturas):*** *

4. **E-mail para contato:** *
   SERVIDOR SOLICITANTE:

5. **Enquadramento do SERVIDOR em uma das categorias de profissionais descritas no item 3.1 do edital:** *

Marcar apenas uma oval.

- ◯ Servidores: Cargos estaduais de provimento efetivo ou em comissão;
- ◯ Servidores: Detentores de cargos correspondentes à função pública nos termos do art. 4º a que se referem a Lei nº 10.254, de 20 de julho de 1990;
- ◯ Servidores: Os contratados administrativamente de que trata a Lei nº 23.750, de 23 de dezembro de 2020.

6. **MASP do SERVIDOR SOLICITANTE (apenas números, quando não possuir escrever: "Não possuo"):** *

_____

7. **CPF do SERVIDOR SOLICITANTE (apenas números ex.: 000.000.000-00):** *

_____

8. **Contato telefônico do SERVIDOR SOLICITANTE :** *
(número celular)

_____

9. **Unidade de lotação na FHEMIG DO SERVIDOR SOLICITANTE : ***

Marcar apenas uma oval.

- Administração Central
- Hospital Infantil João Paulo II
- Hospital João XXIII
- Hospital Maria Amélia Lins
- Hospital Regional João Penido
- Hospital Regional Antônio Dias
- Centro Hospitalar Psiquiátrico de Barbacena
- Hospital Geral de Barbacena Dr. José Américo
- Casa de Saúde Padre Damião
- Casa de Saúde São Francisco de Assis
- Casa de Saúde Santa Fé
- Casa de Saúde Santa Isabel
- Hospital Cristiano Machado
- Hospital Eduardo de Menezes
- Hospital Alberto Cavalcanti
- Hospital Júlia Kubistchek
- Instituto Raul Soares
- MG Transplantes
- Maternidade Odete Valadares

10. **Setor de atuação DO SERVIDOR SOLICITANTE (Ex.: Centro de Terapia Intensiva):** *

_____

11. **Identificação dos demais autores:** *

1) Nome completo (sem abreviaturas);
2) CPF (apenas números ex.: 000.000.000-00);
3) MASP *(se houver);*
4) E-mail para contato.

EX: Maria Antonieta; CPF:000.000.000-00; MASP; endereço de e-mail:

12. **Número do Processo SEI contendo parecer emitido pela Coordenação de Inovação e Pesquisa contendo conclusão favorável à realização da pesquisa em pelo menos uma das unidades da FHEMIG:** *

13. **Número do parecer do CEP que aprovou a realização da pesquisa, se a pesquisa envolveu dados de humanos (se não for o caso, escrever, "Não possui"):** *

14. **CONFORME OS ITENS DO EDITAL:** *

"2.4.3 O subsídio à participação em eventos científicos, tecnológicos ou de extensão, de curta duração, com o fim de apresentação de trabalho científico, vinculado à área de atuação do servidor na Fhemig, conforme previsto no item 1.2.3 deste Edital, será realizado por meio da concessão de":

Marque todas que se aplicam.

- [ ] "2.4.3.1 Inscrição do valor da inscrição para o evento em que o SERVIDOR teve seu trabalho aprovado".
- [ ] "2.4.3.2 Pagamento de passagens de ida e volta ao local do evento";
- [ ] "2.4.3.3 Pagamento de diárias de viagem para todos os dias do evento".

15. **CONFORME O ITEM DO EDITAL: "4.2.10 Indicação do endereço do sítio eletrônico onde outras informações sobre o evento podem ser encontradas".** *

_____

_____

_____

_____

_____

16. ***Título do trabalho a ser apresentado.*** * **(sem abreviaturas):**

_____

17. **CONFORME OS ITENS DO EDITAL:** *

"4.2.11 Upload em formato PDF dos seguintes documentos:

4.2.11.1 Íntegra do trabalho aceito para apresentação, em que o nome do SERVIDOR solicitante figure entre os autores.

Arquivos enviados:

18. **CONFORME OS ITENS DO EDITAL:** *

"4.2.12 Upload em formato PDF dos seguintes documentos:

4.2.12.2 Documento de aceite do trabalho para apresentação em evento científico, emitido pela organização do evento, contendo o nome do trabalho a ser apresentado e a identificação do evento.

Arquivos enviados:

19. **CONFORME OS ITENS DO EDITAL:** *

"4.2.11 Upload em formato PDF dos seguintes documentos:

4.2.11.3 Programação do evento, que contenha o detalhamento do conteúdo programático com a respectiva carga horária".

Arquivos enviados:

20. **CONFORME OS ITENS DO EDITAL:** *

"4.2.11 Upload em formato PDF dos seguintes documentos..."

Acesse AQUI: 4.2.11.4 Termo de Compromisso para Participação em Eventos/Cursos Custeados pela Fhemig, assinado pelo servidor e pela chefia imediata, conforme Anexo III do Edital.

Arquivos enviados:

21. **CONFORME OS ITENS DO EDITAL:** *

"4.2.11 Upload em formato PDF dos seguintes documentos..."

4.2.11.5 Cópias digitais atualizadas dos documentos pessoais (CPF; RG) do SERVIDOR solicitante.

Arquivos enviados:

22. **CONFORME 4.2.13 DO EDITAL: "Declaração pelo SERVIDOR solicitante de que está ciente de que qualquer situação excepcional que exija a alteração ou cancelamento da passagem emitida somente poderá ser autorizada e operacionalizada pela Fhemig, sem possibilidade que o servidor trate diretamente com a companhia aérea".** *

Marcar apenas uma oval.

- [ ] Estou ciente que em qualquer situação excepcional que exija a alteração ou cancelamento da passagem emitida somente poderá ser autorizada e operacionalizada pela Fhemig, sem possibilidade que eu trate diretamente com a companhia aérea.

23. **CONFORME O ITEM 4.2.14 DO EDITAL: "*Declaração pelo SERVIDOR solicitante de que NEP (ou unidade equivalente) da sua unidade de exercício encontra-se ciente da submissão neste Edital*".** *

Marcar apenas uma oval.

- [ ] Declaro para todos os efeitos legais ter comunicado ao NEP da Unidade de exercício da submissão neste Edital.

24. **CONFORME O ITEM 4.2.4 DO EDITAL: "Declaração de que o trabalho submetido é relacionado ao trabalho realizado na Fhemig pelo SERVIDOR SOLICITANTE.** *

Marcar apenas uma oval.

- [ ] Declaro para todos os efeitos legais que o conteúdo desse o trabalho submetido é relacionado ao meu trabalho realizado na Fhemig. Estou ciente que posso sofrer penalidades por inveracidades declaradas respaldado por meio do Decreto Lei nº 2.848 de 07 de Dezembro de 1940 artigo 299 do Código Penal [...] "Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante"...:

25. **CONFORME O ITEM DO 4.2.5 DO EDITAL: "*Declaração de que o* SERVIDOR SOLICITANTE *não está respondendo a Processo Administrativo Disciplinar no momento da inscrição":** *

Marcar apenas uma oval.

- ◯ Declaro para todos os efeitos legais, não haver sofrido ou estar cumprindo, no exercício profissional ou de qualquer função pública, penalidade disciplinar de suspensão ou demissão por justa causa ou a bem do serviço público, aplicada por qualquer órgão público ou entidade da esfera federal, estadual ou municipal. Por ser expressão da verdade, firmo a presente DECLARAÇÃO.

26. **CONFORME O ITEM 3.1 DO EDITAL: "*Declaração de que o* SERVIDOR SOLICITANTE *não se encontra afastado em Licença de Interesse Pessoal ou em cessão para outros órgãos":** *

Marcar apenas uma oval.

- ◯ Declaro para todos os efeitos legais que não me encontro afastado em licença de interesse pessoal ou em cessão para outros órgãos.

27. **CONFORME O ITEM 4.2.6 DO EDITAL: "Declaração de que os Servidores estejam regulares com a prestação de contas de projetos submetidos a agências de fomento à pesquisa e inovação":** *

Marcar apenas uma oval.

- ◯ Declaro para todos os efeitos legais estou(mos) regular(res) com a prestação de contas de projetos submetidos a agência de fomento à pesquisa e inovação.

28. **TERMO DE COMPROMISSO** *

Marcar apenas uma oval.

- ◯ Declaro que realizei a leitura e concordo com as normas do EDITAL DIGEPE DE FOMENTO À PESQUISA CIENTÍFICA Nº 02/2024 CHAMAMENTO INTERNO PARA AÇÕES DE FOMENTO À PESQUISA CIENTÍFICA - PUBLICAÇÃO DE PERIÓDICO CIENTÍFICO, assumo o compromisso de atender todas as especificações do edital e ademais responder pelas obrigações a mim imputadas.

29. **TERMO DE CONSENTIMENTO PARA TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS (*Lei nº 13.709/2018 – Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais -LGPD):*** *

Marcar apenas uma oval.

- ( ) Como titular ou responsável legal, concedo à Fundação Hospitalar do Estado de Minas Gerais, doravante denominada CONTROLADOR, tome decisões referentes ao tratamento de meus dados pessoais, bem como realize o tratamento de meus dados pessoais, envolvendo operações como as que se referem a coleta, produção, recepção, classificação, utilização, acesso, reprodução, transmissão, distribuição, processamento, arquivamento, armazenamento, eliminação, avaliação ou controle da informação, modificação, comunicação, transferência, difusão ou extração. O Controlador fica autorizado a tomar decisões referentes ao tratamento e a realizar o tratamento dos seguintes dados do Titular: Os dados pessoais fornecidos na solicitação e eventuais alterações posteriores; Nome de usuário e senha específicos para uso dos serviços do Controlador (quando aplicável); Imagem/Voz do Titular em contexto acadêmico-científico e profissional; Comunicação, verbal e escrita, mantida entre o Titular e o Controlador.

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários