

**Programa de Desenvolvimento Tecnológico e Extensão Inovadora em  
Educação em Saúde Coletiva**

**PRORROGAÇÃO**

**Edital nº04/2016 - Processo Seletivo Público de Seleção de Municípios**

**CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO**

<b>Atividade</b>	<b>Prazo</b>
Abertura e Divulgação do Edital	<b>10/11/2016</b>
Período de Inscrições dos municípios (exclusivamente pela Internet)	<b>10/11/16 a 05/12/16</b>
Edital de homologação preliminar de inscrições dos municípios	<b>06/12/2016</b>
Recursos a homologação preliminar de Inscrições dos municípios	<b>07/12/16 a 8/12/16</b>
<b>Edital de homologação final de inscrições dos municípios</b>	<b>09/12/2016</b>
Divulgação de resultado preliminar da seleção dos municípios	<b>09/12/2016</b>
Recursos da seleção dos municípios	<b>12/12/16 a 13/12/16</b>
<b>Divulgação de Resultado Final</b>	<b>16/12/2016</b>

Porto Alegre, 30 de novembro de 2016.

**Ricardo Burg Ceccim**  
Coordenador do EducaSaúde

## **ANEXO A: CARTA DE COMPROMETIMENTO DO GESTOR**

### **COLOCAR O TIMBRE DO MUNICÍPIO PREFEITURA MUNICIPAL DE NOME DO MUNICÍPIO GABINETE DE PREFEITO**

Através desta carta confirmo o meu interesse em participar do Processo Seletivo Público de Seleção de Municípios para o Programa de Desenvolvimento Tecnológico e Extensão Inovadora em Saúde, e afirmo o meu comprometimento, enquanto gestor do município NOME DO MUNICÍPIO, pertencente à Região Metropolitana de Porto Alegre em:

Firmar convênio com a Universidade Federal do Rio Grande Do Sul até março de 2017 (caso o município já tenha convênio, deve informar o número na carta);

O município está à disposição para ser campo de imersão dos extensionistas bolsistas aos quais serão acompanhados por trabalhadores da Rede Municipal;

Os trabalhadores cursistas serão dispensados no horário de trabalho para o cumprimento das atividades do Programa, conforme consta no item 1 do edital: Cronograma e atividades do Programa;

Ressaltamos que o município dispõe áreas/setores nas Unidades da gestão do SUS municipal responsáveis pelas temáticas de gestão do trabalho e educação na saúde e a composição do quadro de trabalhadores da SMS.

Estou ciente que não há investimento financeiro por parte do Município e dos especializandos para a realização do curso e que é de responsabilidade do município ou dos profissionais selecionados os custos referentes a deslocamento, alimentação e outros gastos para as atividades realizadas pelo Programa. Estou ciente também, que o Programa tem duração de 12 meses podendo ser prorrogado por mais 6 meses.

Estou de acordo com todas as informações apresentadas na chamada pública e com os compromissos necessários para a realização do Programa. Estamos à disposição para as visitas Técnicas.

---

**Prefeito Eleito para a gestão 2017-2020**