**ORIENTAÇÃO PARA EMISSÃO DE PORTARIA PARA CREDENCIAMENTO VOLUNTÁRIO DE COLABORADOR EXTERNO À UFDPar EM PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL**

**(FLUXO PROVISÓRIO)**

Abrir processo via Protocolo incluindo a documentação que segue, encaminhar à Coordenação de Pós-graduação *Lato Sensu* (PROPOPI):

1) Declaração para credenciamento voluntário de colaborador externo à UFDPar (corpo docente assistencial: docente, tutor e preceptor) – modelo que segue abaixo;

2) Cópia da ata do colegiado do Programa de Residência aprovando tal credenciamento.

O Processo será analisado pela Coordenação de Pós-graduação *Lato Sensu* (PROPOPI) e, caso não tenham incoerências, as portarias serão emitidas e enviadas à coordenação do Programa de Residência.

**DECLARAÇÃO PARA CREDENCIAMENTO VOLUNTÁRIO DE COLABORADOR EXTERNO À UFDPar EM PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL**

**(CORPO DOCENTE ASSISTENCIAL: DOCENTE, TUTOR E PRECEPTOR)**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (profissão), RG nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Registro profissional nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (se houver), declaro, para os devidos fins, que minha atuação no Programa de Residência \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ será integralmente **voluntária, não-remunerada, sem vínculo empregatício e sem encargos trabalhistas e sem qualquer ônus para a instituição formadora (e suas parcerias, quando for o caso)** responsável pelo referido Programa de Residência.

O período de atuação como colaborador(a) externo será de **12 meses**, a contar da data de publicação da portaria pela Coordenação de Pós-graduação *Lato Sensu* (PROPOPI), além disso, para execução da função de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (docente, preceptor ou tutor) cumprirei a carga-horária de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ horas semanais.

Parnaíba (PI), \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do colaborador externo à UFDPar

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura e carimbo do responsável legal da instituição de origem do colaborador externo

(se houver)