

## Modelo de Declaração de Compromisso

Declaro para os devidos fins, em face ao edital interno nº 01/2024 do PROGRAMA DE EDUCAÇÃO PELO TRABALHO PARA A SAÚDE (PET-SAÚDE 2024/2026) do Centro de Ciências da Saúde da Universidade Federal do Recôncavo da Bahia – UFRB em parceria com a Secretaria Municipal de Saúde de Santo Antonio de Jesus-BA que eu, \_\_\_\_\_, brasileira(o), (naturalidade), portador(a) de RG nº \_\_\_\_\_, e CPF nº \_\_\_\_\_, residente na rua/Av. \_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_, cidade \_\_\_\_\_, estado \_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_, dou ciência e comprometo-me a honrar com todas as atribuições na qualidade de bolsista / não-bolsista no PET-Saúde: Equidade “Cuida APS: Acolhimento e Proteção no Trabalho”.

( ) Declaro que não possuo bolsas institucionais de pesquisa e de extensão (tais como PIBIC, PIBIT, PIBEX etc.) e/ou outros vencimentos decorrentes de vínculos empregatícios.

( ) Declaro ciência que o PET-Saúde: Equidade “Cuida APS: Acolhimento e Proteção no Trabalho” é realizado por toda equipe com estudantes bolsistas e voluntárias(os), conforme as prerrogativas organizadas no projeto aprovado pelo Ministério da Saúde e operacionalizado através de planejamentos com as equipes setoriais de cada equipamento de saúde.

( ) Declaro estar ciente dos meus **Deveres** que são:

- I. Zelar pela qualidade acadêmica do PET-Saúde: Equidade “Cuida APS: Acolhimento e Proteção no Trabalho”;
- II. Participar de todas as atividades programadas pela(o) professor(a) tutor(a), preceptor(a) e docentes de apoio (ensino, pesquisa e extensão);
- III. Participar das atividades comuns previstas para o desenvolvimento do Programa: sessões de tutorial, reuniões/oficinas para o planejamento das atividades, trabalho em campo, organização e participação de eventos, reuniões nos cenários de prática; participar de outras reuniões/atividades que se fizerem necessárias.

- IV. Cumprir a carga horária mínima semanal de 8h de dedicação ao Programa;
  - V. Publicar ou apresentar, em evento de natureza científica, pelo menos um trabalho acadêmico por ano sobre as atividades do PET-Saúde: Equidade “Cuida APS: Acolhimento e Proteção no Trabalho”, individualmente ou em grupo, fazendo referência à sua condição de bolsista ou voluntária(o) no Programa;
  - VI. Elaborar, pelo menos, um artigo científico por ano, individual ou em grupo, referente às atividades do PET-Saúde: Equidade “Cuida APS: Acolhimento e Proteção no Trabalho”;
  - VII. Exercer práticas e vivências na realidade do trabalho em saúde e produzir conhecimento relevante nos eixos prioritários do PET;
  - VIII. Participar de todas as atividades programadas pela equipe de Coordenação Geral, Coordenadoras de Grupo, Tutoras(es) juntamente com as(os) Preceptoras(es);
  - IX. Participar, durante a minha permanência no PET, de atividades de ensino, pesquisa e extensão;
  - X. Cumprir as exigências estabelecidas no PET-Saúde: Equidade “Cuida APS: Acolhimento e Proteção no Trabalho” aprovado pelos Ministérios da Saúde e da Educação;
  - XI. Preencher formulários e relatórios a serem entregues ao Ministério da Saúde, quando solicitados, no prazo estabelecido.
- ( ) Declaro veracidade das informações e estar ciente de que o não cumprimento com as obrigações de bolsista/ não-bolsista implicará o meu desligamento do PET-Saúde: Equidade “Cuida APS: Acolhimento e Proteção no Trabalho”.

[cidade], [dia] de [mês] de [ano]

[assinatura]