TERMO DE COMPROMISSO DA RESIDÊNCIA TÉCNICA EM CIÊNCIAS FORENSES - RESTEC

Eu, ,

RG , CPF , profissional da área de:

 , residente e domiciliado no endereço:

 , declaro estar ciente e concordar com as condições gerais do Curso de Especialização em Ciências Forenses vinculado ao Programa de Residência Técnica em Ciências Forenses do Estado do Paraná - Turma I - sob coordenação administrativa e pedagógica da Universidade Estadual de Maringá-UEM e o Regulamento do Programa de Residência Técnica – RESTEC - Portaria nº 006/2022-GS/SETI.

Para fins de realização da matrícula no Curso de Especialização em Ciências Forenses - RESTEC - Turma I, **declaro ESTAR CIENTE de que:**

1. A carga horária de atividades técnicas a ser desenvolvida será de 06 (seis) horas diárias,conforme o horário de funcionamento do local designado para a realização das atividades práticas e compatível com o horário do supervisor técnico, compatibilizadas com o curso, não podendo exceder 30 (trinta) horas semanais de práticas e num período máximo de 24 (vinte e quatro) meses.
2. O período de recebimento da bolsa-auxílio será de no máximo 24 meses e está vinculado ao cumprimento das atividades do curso de especialização em Ciências Forenses e das atividades práticas da Residência Técnica no setor designado;
3. As atividades práticas a serem desenvolvidas serão devidamente orientadas pela Polícia Científica do Estado do Paraná e constarão em Regulamento ou documento orientador equivalente, cujo teor terei conhecimento e aceitação em momento oportuno.
4. O presente programa de Residência Técnica e o recebimento da bolsa-auxílio não acarretam vínculo empregatício com o Estado do Paraná.
5. O residente deverá apresentar relatórios mensalmente,ou quando solicitado, ao chefe do órgão em que estiver exercendo atividades de residência ou ao supervisor técnico responsável pelo acompanhamento profissional, acerca do desenvolvimento das tarefas atribuídas.
6. **DECLARO QUE** não tenho vínculo de emprego na área em que realizo a Residência Técnica e não recebo bolsa de qualquer natureza subsidiados com recursos do Tesouro do Estado do Paraná, nos termos da Lei 20.086 - 18 de Dezembro de 2019.
7. Estou **CIENTE** de que são condições de desligamento do Programa de Residência Técnica, dentre outras:
	1. 7.1 Ocorrência de 06 (seis) ou mais faltas não justificadas em um mês civil;
	2. 7.2 Não obtenção de 75% (setenta e cinco por cento) da freqüência mínima exigida no Curso de Pós-Graduação e no Programa de Residência Técnica;
	3. 7.3 Apresentações de desempenho insuficiente;
	4. 7.4 Conduta ou prática de ato incompatível com o zelo e a disciplina ou que descumprir as normas regulamentares do órgão ou da entidade autárquica em que exerço minhas atividades, bem como os deveres previstos na Lei Estadual nº Lei 20.086 -18 de Dezembro de 2019.
8. O pedido de desistência ou desligamento do Programa implicará no cancelamento automático do recebimento da bolsa- auxílio.
9. Em caso de conclusão do Programa, o egresso fará jus ao Certificado de Residência Técnica, emitido pela Superintendência Geralde Ciência, Tecnologia e Ensino Superior e Especialista em Ciências Forenses emitido pela UEM.
10. Conforme a Lei 20.086 - 18 de Dezembro de 2019:

*Art.10. Considera-se insuficiente o desempenho do aluno-residente que:*

*I - em dois meses consecutivos, apresentar avaliações com notas inferiores a sete;*

*II- em uma única avaliação, apresentar nota igual ou inferior a quatro.*

Parágrafo Único - Os dias de ausência não justificada serão descontados proporcionalmente no valor da bolsa-auxílio. (Lei 20.086 - 18 de Dezembro de 2019).

1. Aceito as condições aqui estabelecidas e demais normativas do Curso de Especialização em Ciências Forenses vinculado ao Programa de Residência Técnica em Ciências Forenses - Turma 1 - do Estado do Paraná , quanto à freqüência, disciplina, sistema de avaliação, assim como acerca da conclusão do Curso nos prazos estipulados.
2. **DECLARO** possuir conhecimento das ferramentas de informática necessárias para o desempenho das atividades inerentes ao Programa e estou ciente da necessidade de acesso a um equipamento de informática adequado para o desenvolvimento das atividades de Ensino a Distância

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, | \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2022. |
| Cidade |  |

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

ASSINATURA DO ALUNO RESIDENTE