

# Edital – Programa de Bolsas de Estudo para Agentes Públicos

Programa de capacitação em gestão de contratos de parcerias público-privadas em saúde - 01/2024

## Sumário

1. OBJETIVO .....	3
2. ELEGIBILIDADE .....	3
3. NÚMERO DE BOLSAS .....	3
4. PROCESSO DE SELEÇÃO .....	3
5. DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA.....	4
6. VALOR DA BOLSA E BENEFÍCIOS .....	4
7. COMPROMISSO DO BOLSISTA .....	4
8. PRAZOS E CRONOGRAMA.....	5
9. COMISSÃO DE SELEÇÃO.....	5
10. CONTATO E INFORMAÇÕES ADICIONAIS .....	5
11. DISPOSIÇÕES FINAIS .....	5

## EDITAL DE BOLSAS PARA O CURSO DE GESTÃO DE CONTRATOS DE PARCERIA PÚBLICO-PRIVADAS

### 1. OBJETIVO

O PSPHub tem o prazer de anunciar a abertura de bolsas para o Curso de Gestão de Contratos de Parceria Público-Privadas. O objetivo desta iniciativa é promover o aperfeiçoamento profissional e a capacitação em contratos de PPPs no setor da saúde, visando impulsionar o desenvolvimento de práticas eficientes nessa área.

### 2. ELEGIBILIDADE

2.1 Podem se candidatar ao programa de bolsas:

- Profissionais com formação superior em qualquer área; - Agentes públicos das esferas municipal, estadual ou federal;

2.2 Os candidatos devem possuir disponibilidade para participar do curso completo, comprovada, além das aulas online, o curso contará com dois encontros presenciais.

### 3. NÚMERO DE BOLSAS

Serão oferecidas até 40 bolsas integrais ou parciais a depender do número de interessados para o Curso de Gestão de Contratos de Parceria Público-Privadas, de acordo com o número de vagas disponíveis e recursos financeiros destinados ao programa.

### 4. PROCESSO DE SELEÇÃO

4.1 O processo de seleção consistirá nas seguintes etapas:

- a) Cadastro inicial na página do edital <https://psphub.engaged.com.br/turma/edital-programa-de-bolsas-de-estudo-para-agentes-publicos/edital-programa-de-gestao-em-saude-01-2024>
- b) Análise curricular: Os candidatos devem enviar seus currículos atualizados, destacando experiências relacionadas à área de gestão de contratos de PPPs.
- c) Entrevista: Os candidatos pré-selecionados serão convidados para uma entrevista, a fim de avaliar sua afinidade com o curso e suas expectativas em relação ao programa. **A entrevista poderá ser feita de maneira remota caso o candidato seja de outro Estado. A entrevista será feita se e quando houver necessidade.**

d) Teste de 35 questões pautadas nos conceitos básicos que serão abordados em curso.

4.2 Os critérios de avaliação incluirão formação acadêmica, experiência profissional, interesse pela área de contratos de PPPs e potencial de aplicação dos conhecimentos adquiridos.

## 5. DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA

Os candidatos interessados deverão apresentar os seguintes documentos para concorrer às bolsas:

- Currículo atualizado
- Comprovante de formação acadêmica
- Carta de recomendação (opcional)
- Formulário ANEXO I devidamente preenchido
- Termo de comprometimento ANEXO II devidamente preenchido e assinado

## 6. VALOR DA BOLSA E BENEFÍCIOS

Cada bolsista selecionado receberá uma bolsa que contempla a inscrição no Curso de Gestão de Contratos de Parceria Público-Privadas. Além disso, serão fornecidos materiais didáticos eletrônicos e acesso a recursos online relacionados ao curso durante a duração do curso e nos 6 (seis) meses subsequentes.

## 7. COMPROMISSO DO BOLSISTA

O bolsista selecionado terá os seguintes compromissos:

- Participação ativa em todas as aulas e atividades do curso;
- Entrega de todos os trabalhos e atividades solicitados;
- Assinatura de um termo de compromisso, comprometendo-se a aplicar os conhecimentos adquiridos no curso em sua prática profissional, ANEXO II.

## 8. PRAZOS E CRONOGRAMA

- Abertura do edital para empresas e servidores públicos: 07/12/2023
- Prazo para inscrições: 02/02/2024
- Divulgação dos resultados: 14/02/2024
- Início do curso: 28/02/2024
- Conclusão do curso: 05/06/2023

## 9. COMISSÃO DE SELEÇÃO

- A comissão de seleção de bolsas é composta pelos professores do curso e pela diretoria do PSPHub.

## 10. CONTATO E INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Para mais informações e esclarecimento de dúvidas, entre em contato.

- E-mail: [edital@psphub.org](mailto:edital@psphub.org)

## 11. DISPOSIÇÕES FINAIS

- A instituição reserva-se o direito de cancelar ou suspender as bolsas em caso de não cumprimento dos compromissos estabelecidos pelos bolsistas.
- Qualquer informação falsa ou omissão por parte dos candidatos resultará em desclassificação imediata.
- A decisão da comissão de seleção é final e não está sujeita a recursos.

ANEXO I

**Formulário de Inscrição para Bolsa de Estudos**

Nome completo do aluno: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

Endereço completo: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Órgão: \_\_\_\_\_

Data de início de trabalho no órgão: \_\_\_\_\_

Local e Data: \_\_\_\_\_

Assinatura do aluno: \_\_\_\_\_

## Termo de Compromisso para Servidores Públicos Beneficiados com Bolsa de Estudos

Eu, [Nome completo] \_\_\_\_\_, portador(a) do CPF nº [CPF], residente no endereço [Endereço completo] \_\_\_\_\_, declaro, por meio deste termo de compromisso, que fui contemplado(a) com uma bolsa de estudos integral fornecida pelo Instituto PSP HUB para o curso **Programa de capacitação em gestão de contratos de parcerias público-privadas em saúde**.

### 1. Comprometimento:

1.1. Comprometo-me a realizar o curso e cumprir todas as exigências acadêmicas estabelecidas.

1.2. Declaro que estou ciente da importância de utilizar a bolsa de estudos para o desenvolvimento e aprimoramento profissional, comprometendo-me a dedicar o tempo necessário e esforço adequado para obter resultados satisfatórios.

### 2. Consequências futuras:

2.1. Caso eu não conclua o curso ou desista antes da conclusão, comprometo-me a arcar com até 50% do valor total da bolsa de estudos recebida.

2.2. Entendo que o Instituto PSP HUB emitirá um boleto com o valor correspondente à cobrança estabelecida, caso eu não cumpra com o compromisso assumido.

2.3. O não pagamento do boleto dentro do prazo de 7 (sete) dias corridos, implicará na imputação de juros a partir da data de vencimento.

### 3. Concordância:

3.1. Declaro que li e compreendi todos os termos e condições do presente termo de compromisso, concordando expressamente com todas as cláusulas estabelecidas.

3.2. Estou ciente de que o não cumprimento dos compromissos estabelecidos acarretará nas devidas sanções previstas em lei.

Local e Data: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

[Nome completo do servidor público]