

RESOLUÇÃO N.º 124/2018-CAD**CERTIDÃO**

Certifico que a presente resolução foi afixada em local de costume, nesta Reitoria e publicada no site <http://www.scs.uem.br>, no dia 29/10/2018.

Regulamenta a visita/permanência de visitante estrangeiro na UEM.

Isac Ferreira Lopes,
Secretário.

Considerando o conteúdo do **Processo n.º 5.782/2018-PRO**;
considerando o disposto no Artigo 8º do Estatuto da Universidade Estadual de Maringá (UEM), que dispõe sobre a autonomia disciplinar da Universidade em fixar o regime de sanções aplicáveis ao corpo docente, técnico-universitário e discente e de fazê-las cumprir e impor, respeitadas as disposições legais;
considerando o disposto no Parecer n.º 1.411/2015-PJU;
considerando os fundamentos apresentados no Parecer de fls. 17, os quais foram adotados como motivação para decidir,

O CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO APROVOU E EU, REITOR, SANCIONO A SEGUINTE RESOLUÇÃO:

Art. 1º O visitante estrangeiro que venha desenvolver alguma atividade na UEM deve, primeiramente, apresentar-se ao Escritório de Cooperação Internacional para recebimento de orientações gerais e recebimento da declaração de direito (Anexos I ou II), no caso de alunos, e preenchimento da ficha cadastral (Anexos III ou IV) e assinatura do Termo de Compromiso (Anexos V ou VI), no caso de pesquisadores e docentes.

§ 1º Compete ao responsável pelo aceite/convite do visitante estrangeiro o encaminhamento do visitante ao ECI.

§ 2º Na impossibilidade de comparecimento do visitante estrangeiro ao ECI, o responsável pelo aceite/convite pode encaminhar ao ECI a ficha cadastral e o Termo de Responsabilidade devidamente assinados pelo visitante.

§ 3º Os alunos estrangeiros recebem o Registro Acadêmico (R.A.) da UEM e podem usufruir de todos os benefícios advindos deste documento, como qualquer aluno regular da Instituição.

Art. 2º A participação em eventos e cursos de curta duração ou o desenvolvimento de trabalhos de qualquer natureza, por visitante estrangeiro, devidamente institucionalizado, não gera vínculo empregatício nem obrigação de natureza trabalhista, previdenciário ou afim com a UEM.

Art. 3º Esta resolução entra em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

Dê-se ciência.
Cumpra-se.

Maringá, 20 de setembro de 2018.

Mauro Luciano Baesso,
Reitor.

ADVERTÊNCIA:

O prazo recursal termina em
06/10/2018. (Art. 95 - § 1º do
Regimento Geral da UEM)

Anexo I

DECLARAÇÃO DE DIREITOS

A Universidade Estadual de Maringá, por intermédio da Cooperação Internacional, declara que o aluno, vindo do, foi selecionado para a realização de mobilidade acadêmica no curso de nesta instituição no período de de 201... a de 201.....

Assim sendo, o aluno tem o direito de gozar de todas as instalações da Universidade Estadual de Maringá, assim como o empréstimo de livros na Biblioteca Central (BCE), os complexos esportivos e todos os benefícios advindos do R.A. como qualquer aluno regular de nossa Instituição.

Encarregado pelos Programas Internacionais - Mobilidade Estudantil
Universidade Estadual de Maringá

VERSÃO EM INGLÊS

Anexo II

BILL OF RIGHTS

The State University of Maringa, through the International Cooperation Office, states that (name of the student), student, coming from (home country), has been selected for the realization of academic mobility in the course of (name of the course) at this institution in the period (Month) 201.... to (Month) 201.....

The student has the right to enjoy all the facilities of the State University of Maringa, as well as to loan books in the Central Library - BCE, the sports complex and all the benefits from the Academic Registration (RA) as a regular student of our institution.

International Programs - Student Mobility
Universidade Estadual de Maringá

Anexo III

FICHA CADASTRAL

FICHA PARA REGISTRO DE ACESSO AO VISITANTE ESTRANGEIRO NA UEM

ESTA FICHA DEVE SER ENTREGUE NO ECI NA FORMA
DIGITALIZADA PARA O EMAIL sec-eci@uem.br OU IMPRESSA NO BLOCO DO ECI.

Nome do Visitante:

País de origem:

1 - DADOS DO VISITANTE

Instituição de Origem:

Nacionalidade:

Seguro saúde+vida: Sim Não

Observação: informamos que todo visitante estrangeiro, independente do tempo de permanência na UEM, deve apresentar seguro de vida + saúde o qual comprova total responsabilidade pessoal - e não institucional - pela saúde física da pessoa ou em caso de sinistros.

Telefone:

E-mail:

2 - DADOS DA VISITA

Objetivo da visita (palestra, pesquisa, congresso, projetos, estágios, estudos e outros):

Período de visita:

Início ___/___/___

Término: ___/___/___

Nome e setor do servidor responsável pela solicitação na UEM:

Telefone:

E-mail:

PARA USO DO ESCRITÓRIO DE COOPERAÇÃO INTERNACIONAL

DATA DE RECEBIMENTO:

Maringá, ___/___/___

VERSÃO EM INGLÊS

REGISTRATION FOR Anexo IV

INTERNATIONAL VISITOR AT UEM

THIS FORM MUST BE DELIVERED TO THE INTERNATIONAL COOPERATION OFFICE IN DIGITAL VERSION TO THE EMAIL sec-eci@uem.br OR IN A PRINTED VERSION TO ECI OFFICE.

Visitor's Name:

Home Country:

1 – PERSONAL INFORMATION

Home Institution:

Nationality:

Health and Life Insurance: Yes No

Observation: We would like to inform that every visitor coming abroad, independent on the period of stay at UEM must present health and life insurance for the length of stay at UEM that will prove total personal responsibility - not institutional - for his/her physical health or eventually such a claim if it were to materialize.

Telephone:

E-mail:

2 - AGENDA

Visitor's goals (lecture, research, congress, projects, trainings, studies, and so on):

Length of stay: Start ___/___/___ End: ___/___/___

Name and Department of the employee responsible for the request at UEM:

Telephone:

E-mail:

FOR EXCLUSIVE USE OF THE INTERNATIONAL COOPERATION OFFICE

Date of Reception:

Maringá, ___/___/___

ANEXO V

TERMO DE COMPROMISSO

Eu,....., passaporte/DNI n....., em atendimento ao que dispõe no Art. 4º, § 2º da Resolução n.º 110/2005-CEP "Membros da comunidade externa somente podem participar de atividades nas dependências da Universidade Estadual de Maringá (UEM) quando

da assinatura de convênios institucionais ou da assinatura de termo de responsabilidade”, declaro que concordo com a execução do Plano de Atividades a mim atribuído, coordenado pelo pesquisador, lotado no Departamento deda Universidade Estadual de Maringá.

Declaro, ainda, que:

a) quaisquer atividades desenvolvidas por mim na UEM não criam vínculo empregatício de qualquer natureza, ficando a UEM desobrigada de quaisquer encargos previdenciários e trabalhistas.

b) assumo o ônus por qualquer acidente em função dos trabalhos a serem desenvolvidos, independentemente do nível ou natureza do acidente ou dano sofrido, cabendo a mim a comprovação prévia da contratação de seguro de saúde e de vida por todo o período em que permanecer em atividades na UEM.

c) assumo que respeitarei a propriedade intelectual dos resultados da pesquisa, inclusive, quanto à confidencialidade de seus dados, obrigando-me a não divulgar quaisquer planos de trabalho, relatórios e informações, sem a expressa autorização/negociação da coordenação do projeto, sob a pena de responder cível e criminalmente por meus atos.

Maringá, ... de de 20.... .

Assinatura do Declarante

ANEXO VI

VERSÃO EM INGLÊS

TERM OF COMMITMENT

I, _____, passport / D.N.I. number: _____, in compliance with the provisions hold in the Article number 4, § 2 of the Resolution Number 110/2005-CEP: *"Members of the foreign community can only participate in activities on the premises of the State University of Maringá-UEM upon signing of institutional agreements or disclaimer signature"* I declare that I agree with the execution of the Activities Plan to me assigned and coordinated by professor _____ of the Department of _____ the State University of Maringa, Brazil.

I also declare that:

a) any activities carried out by me at UEM do not create employment bond of any kind, exempting the UEM of any social security and labor charges.

b) I take the responsibility for any accident due to the work to be developed, regardless of the level or nature of the accident or damage suffered, which must be previously proved in an official document of health and life insurance contracted for throughout the period of stay in activities in UEM.

c) I assume that I will respect the intellectual property of results of research, including that concerning to the data confidentiality, obligating me to not disclose any work plans, reports and information without the express permission or negotiation of the project coordination under the worth to respond civilly and criminally for my actions.

Date: ___/___/20___.

Declarant's signature