



INSTITUTO DE IMUNOGENÉTICA – IGEN
ASSOCIAÇÃO FUNDO DE INCENTIVO À PESQUISA - AFIP

Rua Loefgreen, 1235 - Vila Clementino - CEP 04040-031 - São Paulo, SP

Fone: +55 11 2101-7100 Fax: +55 11 5572-7669

Para: **AFIP – Depto. Recursos Humanos**

At.: Sra. Dilú

De: **Instituto de Imunogenética – IGEN**

Data: **01/02/2023**

Ref.: **Bolsa de Pesquisa**

PROTOCOLO

Solicitamos a V. Sas. providenciarem bolsa para **GRAZIELLA GOULART ROSA** a ser desenvolvida no Instituto de Imunogenética durante 1 (um) ano com a denominação de **Bolsa de Pesquisa**.

As atividades da bolsista **GRAZIELLA GOULART ROSA** serão realizadas no contexto do projeto “**Identificação e validação de biomarcadores associados a desfechos do transplante renal**” sob a responsabilidade da Profª Drª Maria Gerbase de Lima.

Valor: R\$ 1.400,00 por mês.

Vigência: de 01 de Fevereiro de 2023 a 31 de Janeiro de 2024 (12 meses).

Conta bancária para depósito:

Banco Nu Pagamentos S.A

Agência: 0001

Conta corrente: 35559032-9

CPF: 517.679.278-86

Atenciosamente,

Profª Drª Maria Gerbase de Lima

Diretora do Instituto de Imunogenética

TERMO DE OUTORGA E ACEITAÇÃO DE BOLSA DE PRODUTIVIDADE NO PAÍS

OUTORGANTE : AFIP - ASSOCIAÇÃO FUNDO DE INCENTIVO À PESQUISA, com sede nesta capital, na Rua Napoleão de Barros n.º 925, inscrita no CNPJ sob o nº 47.673.793/0001-73.

OUTORGADA : **GRAZIELLA GOULART ROSA**, portador do RG: 55.668.906-9 e do CPF: 517.679.278-86, residente na Rua Alameda Sarapui 239, Alpha III – Santana de Parnaíba, SP - CEP: 065421-50.

BOLSA DE : **Bolsa de Pesquisa**

INSTITUIÇÃO : Associação Fundo de Incentivo à Pesquisa

ORIENTADORA : Profª Drª Maria Gerbase de Lima

ÁREA : Instituto de Imunogenética - IGEN

PROJETO : **“Identificação e validação de biomarcadores associados a desfechos do transplante renal”**

VIGÊNCIA : : **01 Fevereiro de 2023 até 31 Janeiro de 2024 (12 meses)**

DURAÇÃO : : **01 (hum) ano**

VALOR MENSAL : **R\$ 1.400,00 (Hum mil e quatrocentos reais)**

FORMA DE PAGAMENTO : **mensal**

RELATÓRIOS : **ao fim do período**

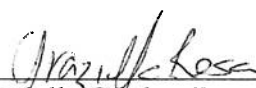
OBSERVAÇÕES :

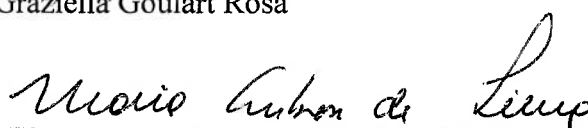
TERMO DE OUTORGA E ACEITAÇÃO DE BOLSA NO PAÍS CONDIÇÕES GERAIS DE CONCESSÃO DOS BENEFÍCIOS

1. A mensalidade será creditada em conta bancária em nome do (a) OUTORGADO(A), até o dia 05 do mês seguinte ao início da vigência da bolsa.
2. O (A) OUTORGADO (A) obriga-se a apresentar à OUTORGANTE, dentro dos prazos estipulados, para apreciação pela banca examinadora, os relatórios do desenvolvimento de seus trabalhos, em uma via, sob pena de, não o fazendo, ser o pagamento suspenso. No caso das bolsas de mestrado ou doutorado, o relatório final poderá ser substituído por um exemplar, respectivamente, da dissertação ou da tese.
3. Decorridos seis meses do não cumprimento dos prazos estabelecidos no *TERMO DE OUTORGA* para apresentação de relatório científico, as bolsas, já suspensas na forma prevista na Cláusula 2ª acima, terão seus pagamentos automaticamente cancelados.
4. Em se tratando de primeira concessão, a não apresentação do segundo relatório no prazo estipulado será interpretada como desinteresse pela renovação da bolsa.
5. O (A) OUTORGADO (A) desenvolverá o projeto sob a responsabilidade do ORIENTADOR, por intermédio do qual remeterá os relatórios a que se referem às cláusulas anteriores.
6. O (A) OUTORGADO (A) fica obrigado a comunicar imediatamente à OUTORGANTE a eventual mudança de residência, bem como qualquer interrupção das atividades de pesquisa, com ciência do ORIENTADOR.
7. O (A) OUTORGADO (A) obriga-se a fazer referência ao apoio da **AFIP** nas teses, dissertações, resumos de trabalhos apresentados em reuniões e qualquer outra publicação ou forma de divulgação de atividades que resultem, total ou parcialmente, de auxílios ou bolsas da Associação.
8. Em se tratando de bolsa de iniciação científica, o(a) OUTORGADO(A), na vigência deste Termo, obriga-se a desenvolver o projeto de pesquisa em ritmo conveniente durante os períodos letivos, e de forma intensificada nos períodos de férias, sempre em comum acordo com o ORIENTADOR.
9. Em se tratando de bolsa de mestrado ou de doutorado, no caso em que o exame da dissertação ou a defesa de tese ocorrer antes do prazo final da bolsa, esta será encerrada no mês em que ocorrer o referido exame ou defesa.
10. O presente Termo não corresponde a qualquer espécie de relação de emprego entre OUTORGADO (A) e a OUTORGANTE, eis que não configura contrato de trabalho, nem objetiva pagamento de salário.
11. O (A) OUTORGADO (A) compromete-se a emitir pareceres, gratuitamente, quando solicitado pela **AFIP**, em assunto de sua especialidade.

12. O(A) OUTORGADO (A) declara que aceita a bolsa que neste ato lhe é concedida, comprometendo-se a cumprir o disposto neste instrumento, em todos os seus Termos, cláusulas e condições.
13. A OUTORGANTE poderá, a qualquer tempo e a seu exclusivo critério, cancelar ou suspender a bolsa, se o OUTORGADO(A) não cumprir o disposto neste Termo, não tendo o(a) OUTORGADO(A) o direito a qualquer reclamação ou indenização.

São Paulo, 01 de Fevereiro de 2023.

Outorgado: 
Graziella Goulart Rosa

Orientadora: 
Profª Drª Maria Gerbase de Lima

Outorgante : _____

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO
"RICARDO GONÇALVES DA SILVA"

8610-8

NOME
GRAZIELLA GOULART ROSA

FILIAÇÃO
LUCIANO SÉRGIO ROSA

CLAUDINEIA GOULART ROSA

DATA NASCIMENTO
10/09/2002

ORIGEM EXPEDIDOR
SSP-SP

FATOR RH

NATURALIDADE
OSASCO - SP

OBSERVAÇÃO

55485562

ASSINATURA DO TITULAR
Graziella Rosa

CARTEIRA DE IDENTIDADE

DE 1963 A 2016, DE 23 DE AGOSTO DE 1983

PF 517679278/86 DMI

REGISTRO CTRAL 55.668.506-9 2 via DATA DE EXPEDICÃO 25/10/2019

REGISTRO CTRAL 55.668.506-9 2 via DATA DE EXPEDICÃO 25/10/2019

OSASCO SP 2 SUBDISTRITO CNLY AZO/FILS: 96 / N 161253

ELEITOR

CTPS

SERIE

UF

IDENTIDADE PROFISSIONAL

IDENTIDADE PROFISSIONAL

CPF

CNS

ASSINATURA DO DIRETOR

Assinado eletronicamente
Diretor Administrativo - PAULO SARAIVA

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL

MINISTERIO DA FAZENDA

Receita Federal

Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

517.679.278-86

GRAZIELLA GOULART ROSA

10/09/2012

FACULDADES OSWALDO CRUZ – e-MEC nº 234



MANTENEDORA: INSTITUTO EDUCACIONAL OSWALDO QUIRINO LTDA. CNPJ nº 60.704.418/0001-01

Recredenciamento: Portaria MEC nº 752, de 08/08/2018, DOU de 09/08/2018, Seção 1, pág. 25

Rua Brigadeiro Galvão, 540 – CEP 01151-000 – São Paulo/SP – Tel.: (0xx11) 3824 3660 - www.oswaldocruz.br – e-mail secretariageral@oswaldocruz.br

D E C L A R A Ç Ã O

= = = = =

DECLARO, PARA OS DEVIDOS FINS, QUE GRAZIELLA GOULART ROSA, CODIGO NO. 40/21/073, E ALUNO(A) MATRICULADO(A) NO ANO LETIVO DE 2022 NA 2.A SERIE DO CURSO DE 'FARMACIA' DESTA FACULDADE, PERIODO DIURNO, DEVENDO ASSISTIR AULAS NO(S) SEGUINTE(S) HORARIO(S):

	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO
	MAT * TRM	MAT * TRM	MAT * TRM	MAT * TRM	MAT * TRM	MAT * TRM
7:10	I 1314- 2FA	I 1314- 2FA	I 0487- 2FA	I 0401- 2FA	I 2120- 2FA	I 2119- 2FA
8:00	I 1314- 2FA	I 1314- 2FA	I 0487- 2FA	I 0401- 2FA	I 2120- 2FA	I 2119- 2FA
8:50	I 1314- 2FA	I 1308- 2FA	I 0400- 2FA	I 0401- 2FA	I 0487- 2FA	I 0489- 2FA
10:00	I 0400- 2FA	I 1308- 2FA	I 0400- 2FA	I 0401- 2FA	I 0487- 2FA	I 0489- 2FA
10:50	I 0400- 2FA	I 1308- 2FA	I 1309- 2FA	I 2119- 2FA	I 2120- 2FA	I 0489- 2FA
11:50	I ***	I 1308- 2FA	I 1309- 2FA	I 2119- 2FA	I 2120- 2FA	I ***
12:30	I ***	I 1308- 2FA	I ***	I ***	I ***	I ***
18:20	I ***	I ***	I ***	I ***	I ***	I ***
19:00	I ***	I ***	I ***	I ***	I ***	I ***
19:40	I ***	I ***	I ***	I ***	I ***	I ***
20:20	I ***	I ***	I ***	I ***	I ***	I ***
21:00	I ***	I ***	I ***	I ***	I ***	I ***
21:40	I ***	I ***	I ***	I ***	I ***	I ***
22:20	I ***	I ***	I ***	I ***	I ***	I ***

MATERIA	DESCRICAO
0400	BIOQUIMICA BASICA
0401	FARMACOGNOSIA
0487	QUIMICA ORGANICA II
0489	FISICO QUIMICA
1308	FISIOLOGIA E BIOFISICA
1309	ESTATISTICA
1314	FARMACOTECNICA
2119	PARASITOLOGIA BASICA E CLINICA
2120	QUIMICA ANALITICA QUANTITATIVA

INICIO DAS AULAS NO ANO LETIVO: 17/02/2022 E TERMINO: 10/12/2022

DURACAO MINIMA DO CURSO: 5 ANOS

SAO PAULO, 29 DE DEZEMBRO DE 2022.

Secretaria Acadêmica

ASSINATURA(S) ELETRÔNICA(S)



A autenticidade do documento pode ser conferida no site:
<https://sistema.alunodigital.com.br/ValidarDocumento.aspx>
informando o código CRC: 5862372F423530327157593D / Página 2 de 2



Assinado eletronicamente por: Gabriela Cartaxo de Aquino, Data da Assinatura:
29/12/2022 08:42:37
Pontos de autenticação: email: gabriela.cartaxo@oswaldocruz.br; Senha de Acesso;
IP: 186.225.117.218; GeoLocalização: Latitude: -23.52873 Longitude: -46.66088

Conta Mensal de Serviços de Água e/ ou Esgotos

companhia de saneamento básico do estado de são paulo - sabesp



Fornecimento

916675777001

No. Documento

SOR2022126770812

Fatura tipo

FATURAMENTO

DATA EMISSAO

22/12/2022

Folha 1/1

Codigo para debito automatico: 0916675777

Tipo de fornecimento: RESIDENCIAL

Cliente: LUCIANO SERGIO ROSA

CEP: 06542150 End.: ALAMEDA SARAPUI, 239 - ALPHA III - SANTANA DE PARNAIABA - SP

Cod. Cliente: 0871377358

PDE/RGI: 0916675777

Hidrometro: Y16L704253

Insc. Estadual:

Lacre:

Economias: RES 1

Tipo de ligacao: AGUA E ESGOTO

Data da apresentacao: 22/12/2022

Proxima leitura: 21/01/2023

Tipo Mercado: COMUM

Condicao de leitura: LEITURA NORMAL

	Leitura Anterior		Leitura Atual	Consumo (M3)	Periodo	Media (M3)
Agua	23/11/2022 - 801		22/12/2022 - 815 0	14.0	29	14,67

Historico de Consumo (Emissao Consumo em M3)

	23/06/2022	23/07/2022	24/08/2022	23/09/2022	24/10/2022	23/11/2022
Agua	111 G	161 G	151 G	161 G	161 G	141 G

Agua				Esgoto		
(M3 x Nro.Econom.)	(M3)	Tarifa(R\$)	Valor(R\$)	(M3)	Tarifa(R\$)	Valor(R\$)
De 0 Ate 9,67	Minimo	3,27	31,64	Minimo	3,27	31,64
De 9,68 Ate 19,33	4,33	5,13	22,21	4,33	5,13	22,21

Subtotal 63,85

63,85

TOTAL (VI Agua + VI Esgoto)

107,70

Agua				Esgoto		
(M3 x Nro.Econom.)	(M3)	Tarifa(R\$)	Valor(R\$)	(M3)	Tarifa(R\$)	Valor(R\$)

Subtotal

TOTAL (VI Agua + VI Esgoto)

ASSINATURA(S) ELETRÔNICA(S)



A autenticidade do documento pode ser conferida no site:
<https://sistema.alunodigital.com.br/ValidarDocumento.aspx>
informando o código CRC: 3953486C6F3752513877343D / Página 10 de 10



Assinado eletronicamente por: Cassiano Augusto Castilho, Atendente, Data da Assinatura: 24/05/2023 17:59:24
Pontos de autenticação: email: nucleodeestagios@oswaldocruz.br; Senha de Acesso; IP: 177.8.168.224



Assinado eletronicamente por: Jane Giannini Bueno, Coordenadora Geral do Núcleo de Estagios, Data da Assinatura: 24/05/2023 18:29:34
Pontos de autenticação: email: jane.bueno@oswaldocruz.br; Senha de Acesso; IP: 177.8.168.216