

## **EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 038/2024**

**FUNDAÇÃO HOSPITAL SANTA LYDIA - FHSL**

A Fundação Hospital Santa Lydia (FHSL) torna público o presente Edital de Chamamento para a seleção de Instituições de Ensino Superior (IES) interessadas em desenvolver projetos extensionistas nas áreas de Proteção de Dados Pessoais (LGPD), **sem custo para a Fundação, conforme as disposições a seguir:**

### **1 - OBJETIVO**

1.1- O presente edital tem como objetivo estabelecer parcerias com Instituições de Ensino Superior, públicas ou privadas, para o desenvolvimento de projetos extensionistas no âmbito da FHSL, com o intuito de promover a inovação, a capacitação e a troca de conhecimentos nas áreas de atuação propostas. Os projetos devem, preferencialmente, envolver atividades práticas e teóricas que contemplem as demandas do hospital na área de LGPD, visando o aprimoramento dos serviços prestado.

### **2 - PÚBLICO-ALVO**

2.1 - Podem participar deste chamamento Instituições de Ensino Superior devidamente credenciadas pelo Ministério da Educação (MEC), que possuam cursos de graduação, pós-graduação, ou programas de extensão nas áreas mencionadas.

### **3 - ÁREAS DE INTERESSE**

3.1 – Os projetos devem ser voltados para a área de Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD): projetos que proponham ações de adequação, conscientização e aplicação da LGPD no contexto hospitalar.

### **4 - CONDIÇÕES DE PARTICIPAÇÃO**

4.1- Os interessados em participar do presente chamamento público deverão realizar a inscrição e submeter a proposta de projeto, juntamente com toda a documentação exigida no

item 6, por meio do e-mail [juridico@hospitalsantalydia.com.br](mailto:juridico@hospitalsantalydia.com.br); a partir do dia 27/09/2024 até o dia 11/10/2024. A inscrição e a entrega dos documentos deverão ser efetuadas de forma integral dentro do prazo estipulado

4.2 - Os projetos deverão ser desenvolvidos sem ônus para a Fundação Hospital Santa Lydia.

4.3 - As IES deverão apresentar propostas que contemplem ações concretas, cronograma de execução, número de participantes e metodologia de trabalho.

4.4 - A execução dos projetos deverá ocorrer nas dependências da FHSL ou em locais previamente acordados com a instituição.

## **6 - DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA**

6.1 - As instituições interessadas deverão apresentar:

6.1.1 - Carta de intenção assinada pelo representante legal da instituição;

6.1.2 - Proposta detalhada do projeto, contendo:

- (a) - Justificativa;
- (b) - Objetivos;
- (c) - Metodologia;
- (d) - Cronograma de execução;
- (e) - Responsável técnico.

6.1.2 Documentação institucional: cópia do estatuto ou contrato social e última portaria do MEC contendo o ato autorizativo do curso.

## **7 - SELEÇÃO E CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO**

7.1 A seleção dos projetos será realizada por comissão designada pela FHSL, que analisará o alinhamento do projeto com os objetivos da FHSL a Qualidade técnica e metodológica da proposta a capacidade de execução no prazo e cronograma propostos bem como o potencial de impacto e inovação do projeto para o aprimoramento dos serviços hospitalares.

## **8 – RESULTADO**

8.1 – O resultado final será divulgado no site oficial da Fundação Hospital Santa Lydia, <https://www.hospitalsantalydia.com.br>, e as instituições selecionadas serão comunicadas formalmente para a assinatura dos termos de cooperação.

### **FUNDAÇÃO HOSPITAL SANTA LYDIA**

Marcelo Cesar Carboneri

Diretor Administrativo

**ANEXO I**

**MODELO DE PROPOSTA DO PROJETO**

**TITULO:**

**Professor Coordenador:**

**Professor Supervisor:**

**Curso:**

**Disciplina:**

**1. Justificativa**

**2. Objetivos**

**3. Metodologia:**

**4. Cronograma:**

- **Detalhamento das datas e tópicos das aulas de capacitação.**
- **Planejamento das atividades de conscientização e aplicação do questionário.**

**6. Avaliação e Resultados Esperados**

**ANEXO II**

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

**Chamamento Público nº \_\_\_\_/2024**

**Fundação Hospital Santa Lydia**

**Desenvolvimento de Projetos Extensionistas**

**IDENTIFICAÇÃO DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE**

Nome da Instituição de Ensino Superior):

\_\_\_\_\_ CNPJ: \_\_\_\_\_, Nome do

Representante Legal: \_\_\_\_\_, Endereço \_\_\_\_\_:

Município \_\_\_\_\_, UF \_\_\_\_\_: CEP \_\_\_\_\_: E-mail e/ou telefone:  
(\_\_\_\_\_)

Pelo presente, venho demonstrar interesse no desenvolvimento de projetos extensionistas, conforme especificado a seguir ou em proposta anexa:

---

---

---

E, por ser expressão da verdade, declaro que li o Edital de Chamamento Público nº..... e concordo com todos os seus termos, bem como estou plenamente ciente de que a proposta não ensejará quaisquer ônus ou contrapartidas, diretas ou indiretas, por parte da Fundação Hospital Santa Lydia.

Local e data:

---

Nome:

CPF: