**RENOVA - PROGRAMA DE APERFEIÇOAMENTO E RENOVAÇÃO FUNCIONAL**

**Termo de Adesão**

São Paulo, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_de 2017.

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NO USP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unidade/Órgão \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Setor\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Função \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Contato/E-mail/Fone:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Declaro que estou ciente, conforme Ofícios CODAGE/CIRC/009/2017 e CODAGE/CIRC/015/2017, de que o Programa Institucional RENOVA tem o objetivo de proporcionar, por meio de equipe multidisciplinar, que envolve a atuação coordenada da Divisão de Saúde Ocupacional – DVSO (SESMT), Departamento de Recursos Humanos – DRH e Escola Técnica de Gestão da USP (Escola USP), condições mais adequadas de trabalho aos servidores com restrições médicas, tendo recebido as orientações gerais em acolhimento promovido pelo Serviço de Assistência Social da DVSO-SESMT.

Conforme instruções recebidas, tomei conhecimento de que o Programa oferecerá a oportunidade, mediante entrevista, de optar entre atividades e locais de trabalho com melhores possibilidades de adaptação, considerando meu perfil funcional, restrições médicas e a disponibilidade de vagas de acordo com as necessidades das Unidades/Órgãos, e que receberei acompanhamento da DVSO-SESMT nesse processo e um pacote de cursos de capacitação básica que serão oferecidos pela Escola USP.

Nesses termos, opto em aderir ao Programa RENOVA, ciente também de que, a qualquer momento, até a efetivação da alteração de função com fundamento na Resolução USP nº 7.217/2016, poderei solicitar o cancelamento.

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

(assinatura do servidor)