

Ato Administrativo nº. 030/2022

Orientações para assinatura do
Termo de Autorização Institucional -
TAI

O Reitor do Centro Universitário Metodista – IPA, no uso legal de suas atribuições estatutárias;

Resolve:

Art. 1º - Para **projetos da graduação do IPA** que sejam realizados nas dependências do Centro Universitário Metodista IPA, o Termo de Autorização Institucional (TAI) deverá ser encaminhado para a Coordenadoria de Graduação e Pós graduação para análise e assinatura - e-mail andrea.moreira@ipa.metodista.br.

Art. 2º - Para **projetos da extensão do IPA** que sejam realizados nas dependências do Centro Universitário Metodista IPA, o Termo de Autorização Institucional (TAI) deverá ser encaminhado para a Coordenadoria de Pesquisa e Extensão para análise e assinatura - e-mail edgar.timm@ipa.metodista.br.

Art. 3º - Para **projeto de grupo pesquisa externo ao IPA e** que seja realizado nas dependências do Centro Universitário Metodista IPA ou que solicite documentos ou acesso a informações da IES, o Termo de Autorização Institucional (TAI) deverá ser encaminhado para a Coordenadoria de Pesquisa e Extensão para análise e assinatura - e-mail edgar.timm@ipa.metodista.br.

Art. 4º - Para **projetos da graduação do IPA** que sejam realizados nas dependências das Clínicas Integradas do Centro Universitário Metodista IPA, o Termo de Autorização Institucional (TAI) deverá ser encaminhado para a Coordenação das Clínicas Integradas para análise e assinatura - e-mail carla.brito@ipa.metodista.br.

Art. 5º - Este Ato Administrativo entra em vigor na data de sua assinatura, revogadas as disposições em contrário.

Porto Alegre, 21 de novembro de 2022.

Assinado digitalmente por:
NEUSA BALLARDIN MONSER
CPF: ***.898.130-**
Data: 22/11/2022 12:03:52 -03:00

Profª Me Neusa Ballardin Monser
Coordenadora Acadêmica e Administrativa

Assinado digitalmente por:
Luciano Sathler Rosa Guimarães
CPF: ***.149.266-**
Data: 17/11/2022 10:28:45 -03:00

Prof. Dr. Luciano Sathler
Reitor

ipametodista.edu.br

Unidade Central/IPA

Esse documento foi assinado por Luciano Sathler Rosa Guimarães e NEUSA BALLARDIN MONSER. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://signer.metodista.br/validate/CLP92-LMQ94-9LQH7-3EU28>

Tel.: 0800-541-1100
(51) 3316-1100

Unidade Central/Americano

Rua Carlos de Oliveira, 71
Rio Branco - Porto Alegre - RS
Tel.: 0800-541-1100
(51) 3316-1100





MANIFESTO DE ASSINATURAS



Código de validação: CLP92-LMQ94-9LQH7-3EU28

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- ✓ Luciano Sathler Rosa Guimarães (CPF ***.149.266-**) em 17/11/2022 10:28
- ✓ NEUSA BALLARDIN MONSER (CPF ***.898.130-**) em 22/11/2022 12:03

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

<https://signer.metodista.br/validate/CLP92-LMQ94-9LQH7-3EU28>

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

<https://signer.metodista.br/validate>