EDITAL 017/2024 PRE/UFSM

CHAMADA TERRITÓRIO IMEMBUY

ANEXO V

MODELO CHAMADA INTERNA PARA BOLSISTA

SELEÇÃO DE BOLSISTA

A ação de extensão denominada Santa Maria/Distrito Criativo Centro GARE torna pública a abertura de inscrições para seleção de BOLSISTA para atuar junto ao projeto REABILITAÇÃO, EDUCAÇÃO E PROMOÇÃO À SAUDE PARA POPULAÇÕES ESPECIAIS, conforme descrição das vagas no item 3 desta chamada.

1. DAS INSCRIÇÕES

- 1.1. As inscrições dos(as) interessados(as) serão realizadas somente por meio eletrônico, pelo email indicado pelo projeto correspondente (item 3), no período de 18/04/2024 a 21/04/2024.
- 1.2. Será considerada válida **apenas** a inscrição dos(as) candidatos(as) que preencherem todos os campos da Ficha de inscrição (ANEXO II);
- 1.3. A/O bolsista selecionado deve estar matriculada/o regularmente e que **não deve dispor de outras bolsas institucionais**.
- 1.4. Será dada preferência a acadêmicos dos cursos especificados no item 3 e com experiência em atividades relacionadas à área de demanda de cada bolsa.

2. DO PROCESSO DE SELEÇÃO

- 2.1. A seleção será realizada conforme segue:
- 2.1.1. Cumprimento dos requisitos dispostos no item 3;
- 2.1.2. Análise dos horários disponíveis para o desenvolvimento das atividades propostas;
- 2.1.3. Entrevista individual realizada com os candidatos, na qual será avaliado se as competências e habilidades dos mesmos são compatíveis para a execução das atividades propostas, bem como as experiências em atividades relacionadas à temática de atuação;
- 2.1.4. Análise de documentos de inscrição enviados para o email Michele.saccol@ufsm.br:
- -Histórico escolar atual do curso de graduação com índice de desenvolvimento acadêmico (IDA);
- -Currículo Lattes atualizado.
- -Carta de intenções;

3. DAS VAGAS

Projeto	Vagas	Requisitos*	Contato para inscrição
	01	* Disponibilidade de	A inscrição será realizada através
REABILITAÇÃO,		20 horas semanais	do link
EDUCAÇÃO E PROMOÇÃO		para o	
À SAUDE PARA		desenvolvimento das	https://forms.gle/
POPULAÇÕES ESPECIAIS		atividades, sendo no	RYuSFSu7vsrT2aZC6
		mínimo 2 turnos	As entrevistas seguirão

	completos presenciais; * Estar regularmente matriculado em curso de graduação da UFSM em Educação Física e/ou Flsioterapia; * Ter conhecimento	Cronograma conforme item 5 deste edital, realizadas pelo Google Meet, com link da sala a ser enviado a/ao candidata/o por e-mail no ato de deferimento de inscrição.
	FIsioterapia; * Ter conhecimento do Pacote Office	
Coordenador/a do Projeto: Michele Forg	(Word, Excel, Power Point);	

4. DA CARGA HORÁRIA

- 4.1 O/A bolsista deverá ter disponibilidade de 12h semanais (para estudantes de ensino médio da UFSM), e 20h semanais (para as/os estudantes de graduação ou pós-graduação da UFSM), com remuneração mensal de R\$ 250,00 (ensino médio), R\$ 500,00 (graduação) e R\$ 750,00 (pósgraduação);
- 4.2 O início das atividades será no mês de maio de 2024, com duração até 30/11/2024, podendo ser suspensa ou cancelada em qualquer tempo.

5. DO CRONOGRAMA

Atividade	Período
Inscrições	18/04/2024 a 21/04/2024
Entrevistas	22/04/2024 a 23/04/2024
Resultado Final	25/04/2024 a 26/04/2024
Vigência	01/05/2024 a 30/11/2024

6. DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

- 6.1 O/a candidato/a selecionado/a deverá providenciar conta corrente, em seu nome, para fins de recebimento de bolsa mensal.
- 6.2 Caberá ao(à) candidato(a) selecionado(a) preencher relatório mensal de atividade do projeto, conforme Anexo III deste edital.
- 6.3 Os casos omissos serão resolvidos pelo/a coordenador/a do projeto.
- 6.4 A qualquer tempo, a presente chamada poderá ser revogada ou anulada, no todo ou em parte, seja por decisão unilateral da PRE, seja por motivo de interesse público ou exigência legal, em decisão fundamentada, sem que isso implique direito a indenização ou reclamação de qualquer natureza.
- 6.5 Outras informações podem ser obtidas pelo e-mail michele.saccol@ufsm.br
- 6.6 As atividades realizadas relacionadas a este edital serão adaptadas ao contexto de pandemia da Covid-19, levando em consideração a saúde das/os extensionistas e da comunidade externa.

Santa Maria, 17 de abril de 2024.

ANEXO I DESCRIÇÃO DO PROJETO E PLANO DE ATIVIDADES DOS BOLSISTAS

Objetivo: promover a saúde individual e coletiva de pacientes de populações especiais, por meio de atividades de reabilitação, educação e promoção em saúde.

Proposta deste edital: disponibilizar 60 vagas para atividades em grupo ou individuais a pessoas que comprovarem residência na região do distrito criativo e possam realizar essas atividades físicas na antiga reitoria da UFSM.

Metas do projeto:

- 1- Avaliar as condições de saúde cinético-funcional dos participantes pré e pós atividades;
- 2- Promover a reabilitação terapêutica em populações especiais com atendimentos semanais em grupo de pacientes com dor no joelho e/ou lombalgia e pacientes de forma individual;
- 3- Utilizar estratégias de educação em saúde, individuais e coletivas, buscando a melhora da qualidade de vida dos pacientes, incentivando por apoio social e intergrupo a adesão ao tratamento, com o mínimo de interrupções ou abandonos;
- 4- Promover o fortalecimento do princípio da indissociabilidade entre ensino, pesquisa e extensão e o intercâmbio da universidade com a comunidade.

Desenvolvimento das atividades: frequência de atendimentos de 2 vezes por semana, com 50 minutos de atividades na abordagem em grupo de pessoas com condições clínicas semelhantes (osteoartrite de joelho e/ou dor lombar). Atendimentos individuais nos casos de pessoas que não são capazes de realizar as atividades em grupo num primeiro momento.

Plano de atividades do bolsista:

BOLSISTA 3: Atendimento individual a pacientes

- 1-Divulgação (digital, impressa e local) dos atendimentos prestados e critérios de inscrição para participação do projeto de atendimentos individuais;
- 2-Identificação das pessoas na lista de espera do Pró-saúde (Exercícios físicos em pessoas com doenças reumáticas) que necessitem atendimento de forma individualizada;
- 3-Avaliação e elaboração do plano de tratamento para execução em 10 sessões, a meta são 10 pacientes no ano.
- 4-Atendimento individual dos pacientes com proposta de 5 semanas de atendimento em 2 sessões semanais, com posterior encaminhamento para os grupos de exercício de dor no joelho e/ou dor na coluna e/ou Pró-saúde.
- 5-Organização do local, materiais e agenda (presenças) dos atendimentos;
- 6-Acompanhamento e avaliação dos atendimentos realizados, tanto da população como também dos profissionais e acadêmicos;
- 7-Organização dos prontuários e avaliações dos participantes;
- 8-Elaboração de relatório dos atendimentos realizados;
- 9-Divulgação dos temas e palestras de educação e promoção de saúde a serem realizados.

ANEXO II

FICHA DE INSCRIÇÃO CHAMADA INTERNA

Esta ficha de inscrição está no link:

https://forms.gle/RYuSFSu7vsrT2aZC6

NOME COMPLETO:					
CURSO:			UNIDADE:		
SEMESTRE:		Nº MATRÍCULA	۸:		
RG:	RG:				
ENDEREÇO COMPLETO:					
TELEFONE(S) PARA CONTATO (COM DDD):					
E-MAIL(S) PARA	CONTATO:				
POSSUI BENEF	CIO SOCIOECOI	NÔMICO? () SIN	l ()NÃO		
SE SIM, ONDE?	RA DA UFSM? ()SIM ()NÃO			
DADOS BANCÁ	RIOS:*				
BANCO:	BANCO:				
AGÊNCIA:			CONTA CORRENTE:		
ou seja, a conta não pode ser de terceiros e c) a conta não pode ser conjunta. QUADRO DE HORÁRIOS (Escreva os horários disponíveis para a atividade de bolsista; deve somar 20h)					
TURNO	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta
Manhã		. 3.			OOALG
Tarde					
Noite					
Eu, candidato(a) à bolsa, declaro: 1º) Ser estudante da Universidade Federal de Santa Maria (UFSM), em situação regular (matriculado); e 2º) Não estar vinculado a outra bolsa, independente do órgão financiador. Data da inscrição: Assinatura do(a) candidato(a) (pode ser digitalizada):					

MODELO CARTA DE INTENÇÕES

Eu, (nome completo) , portador do RG _.	, CPF,
estudante do curso	da UFSM, tenho interesse em participar do
projeto de pesquisa REABILITAÇÃO ,	EDUCAÇÃO E PROMOÇÃO À SAUDE PARA
POPULAÇÕES ESPECIAIS	

Descrever os motivos que levaram o candidato a participar do processo seletivo para a bolsa do projeto, bem como das qualificações, habilidades, conhecimentos e experiências. **OBS: máximo de 2 (duas páginas), fonte Arial 10, espaçamento de 1,5).**

Entre as informações enviadas devem constar respostas para os itens abaixo e o preenchimento do quadro de horários em que tem disponibilidade:

- a. Quais os motivos que o levaram a querer participar do Programa?
- b. Descrever brevemente a trajetória em relação à iniciação científica.
- c. Qual a afinidade com a área do projeto?
- d. Você tem experiência prévia no tema do Programa?
- e. Quais as tuas aspirações futuras?

Disponibilidade de horários para atuar no projeto:

	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA
Manhã					
Tarde					
Noite					

ANEXO III RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DO(A) BOLSISTA

Mês:

INFORMAÇÕES GERAIS

Nome do(a) bolsista:	E-mail:
Coordenador(a) do projeto:	
Título do projeto:	
RELATÓRIO DAS ATIVIDADES	S DO(A) BOLSISTA
Descrição sucinta das atividades desenvolvidas no projeto d	urante o mês anterior. Incluir no e-mail fotos
e/ou vídeos que ilustrem as ações descritas.	
PARECER DO ORIEN	NTADOR
Avaliar o desempenho do bolsista no período mensal do proj	jeto: