



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM REABILITAÇÃO FUNCIONAL**

PROCESSO SELETIVO NA MODALIDADE DE BOLSA DE ASSISTÊNCIA AO ESTUDANTE DE RECURSOS PRÓPRIOS

O Programa de Pós-Graduação em Reabilitação Funcional torna público que, no período de 28 de agosto a 01 de setembro de 2017, estarão abertas as inscrições à seleção para bolsista.

1 DAS VAGAS

1.1 Quadro informativo das vagas disponíveis e dos conhecimentos específicos para desenvolvimento do projeto/atividade:

Vagas	Conhecimentos específicos para desenvolver o projeto
01	Atendimento ao público e conhecimentos específicos básicos de informática

2 DOS CRITÉRIOS

- 2.1 O candidato deve ter matrícula como aluno regular em curso presencial de nível superior, há pelo menos dois semestres;
- 2.2 O candidato deverá desenvolver atividades de trabalho na Secretaria e na Coordenação do Programa de Pós-Graduação em Reabilitação Funcional (PPGKF) da UFSM, de 16 a 20 horas semanais;
- 2.3 O candidato não pode estar vinculado à outra bolsa, independente do órgão financiador;
- 2.4 O candidato deve ter obtido, no mínimo, 50% de aprovação nas disciplinas cursadas no semestre anterior.

3 DA DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA PARA INSCRIÇÃO:

- 3.1 O candidato para realizar a inscrição deve apresentar os seguintes documentos:
 - a) Formulário de Inscrição (anexo1) devidamente preenchido;
 - b) Cópia do comprovante de matrícula do presente semestre;
 - c) Histórico acadêmico atualizado; e
 - d) Currículo sucinto.

4 DO CRONOGRAMA

4.1 Cronograma das etapas do processo seletivo com respectivas datas e locais:

ATIVIDADES	DATA E HORA	LOCAL
Inscrição dos candidatos	28/08 a 01/09/ 2017	Prédio: 26 D, sala:4114
Entrevista com os candidatos	05/09/2017 às 16h	Prédio: 26 D, sala:4114
Divulgação do resultado	06/09/2017	Mural do prédio 26 D - Fisioterapia
Início das atividades	08/09/2017	Prédio: 26 D, sala:4114

5 DOS CRITÉRIOS DE CLASSIFICAÇÃO:

5.1 O processo de classificação seguirá as seguintes etapas:

- a) Etapa 01: Análise da documentação e verificação dos critérios para concessão da bolsa;
- b) Etapa 02: Entrevista para avaliação dos conhecimentos gerais compatíveis com a função; e análise de compatibilidade entre os horários do candidato e os da Secretaria do PPGRF.

6 VALOR E DURAÇÃO:

2.1 O valor da bolsa de recursos próprios é de R\$ 400,00 mensais, para carga horária de vinte horas semanais.

2.2 As bolsas têm duração 12 meses, podendo ser prorrogada de acordo com a necessidade do PPGRF e mediante apresentação de histórico escolar a cada semestre.

7 ALTERAÇÕES NO EDITAL:

7.1 Adendos ou novos editais serão publicados, sempre que necessário, no site www.ufsm.br/ccs

Santa Maria, 25 de agosto de 2017.

Prof. Dr. Antonio Marcos Vargas da Silva
Coordenador do PPG em Reabilitação Funcional
SIAPE: 1689820

ANEXO 01

Nº de inscrição: _____

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DA BOLSA BAE DE RECURSOS PRÓPRIOS
EDITAL 01/2017, de 25 de agosto de 2017

IDENTIFICAÇÃO DO PARTICIPANTE

Nome:	Idade:
E-mail:	Telefone: () -
Endereço:	Número:
Bairro:	Cidade:
	CEP: ____ - ____

INFORMAÇÕES DO PARTICIPANTE

1 Curso do participante:	1.1 Matrícula do curso: _____	1.2 Semestre que está cursando: _____		
2 Duração do curso de graduação	2.1 Duração do curso: ____ anos.	2.2 Início do curso: ____/____/____	2.3 Previsão de Término: ____/____/____	
3 Turno presencial de graduação	3.1 () manhã	3.2 () tarde	3.3 () noite	3.4 () turno integral
4 Perfil de vulnerabilidade social	4.1 Possui Benefício Sócio-econômico: a) () sim b) () não 4.2 Possui benefício integral – ação afirmativa D: a) () sim b) () não			
5 Horário disponível para o desenvolvimento do projeto/atividade:	5.1 Segunda-feira	a) manhã: das ____ h às ____ h	b) tarde: das ____ h às ____ h	
	5.2 Terça-feira	a) manhã: das ____ h às ____ h	b) tarde: das ____ h às ____ h	
	5.3 Quarta-feira	a) manhã: das ____ h às ____ h	b) tarde: das ____ h às ____ h	
	5.4 Quinta-Feira	a) manhã: das ____ h às ____ h	b) tarde: das ____ h às ____ h	
	5.5 Sexta-Feira	a) manhã: das ____ h às ____ h	b) tarde: das ____ h às ____ h	
6 Unidade da bolsa:	6.1 Unidade da vaga de bolsista: _____	6.2 Número da vaga: _____		
7 Liste seus conhecimentos para o desenvolvimento da atividade:	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>			
8 Justifique seu interesse pela bolsa (Este espaço é para justificar seu pedido, porque o trabalho beneficiará seu processo de formação acadêmica):	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>			
Local: _____	Data: _____	/	/	_____
Assinatura do acadêmico participante				