



**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:

<b>Vagas</b>	<b>Conhecimentos específicos para desenvolver o projeto</b>
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 (PPGRF) 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](http://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

**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:		
_____		
_____		
_____		
_____		
_____		
8 Justifique seu interesse pela bolsa (Este espaço é para justificar seu pedido, porque o trabalho beneficiará seu processo de formação acadêmica):		
_____		
_____		
_____		
_____		
Local: _____ Data: ____/____/____		
<p align="center">_____</p> <p align="center">Assinatura do acadêmico participante</p>		