



SELEÇÃO DE ESTUDANTES BOLSISTAS E VOLUNTÁRIOS PARA PROJETOS DE EXTENSÃO

INSCRIÇÕES

Data: 20 de maio a 24 de maio de 2016

Local: Secretaria Departamento de Saúde da Comunidade, Prédio 26 (CCS), sala 1241

Horário: 8h30 às 12hs e 13h30 às 17hs

O candidato deverá entregar, na entrevista:

- 1- formulário de inscrição com declaração da disponibilidade de horário
- 2- *curriculum vitae* modelo *lattes*, com comprovantes
- 3- comprovante de matrícula atualizado

VAGAS

Projeto	Projeto de extensão	Professor coordenador	Pré-requisitos específicos	Vagas
1	Conscientização da população de Santa Maria/RS sobre descarte correto de medicamentos	Edi Franciele Ries	Regularmente matriculado na UFSM em curso de graduação em Farmácia	1 bolsista 2 voluntários
1	Educação Permanente e Apoio Institucional em Saúde	Liane Beatriz Righi	Regularmente matriculado na UFSM em curso de graduação vinculado ao CCS	1 bolsista 3 voluntários

PRÉ-REQUISITOS GERAIS

1. Ter os dados pessoais atualizados (e-mail e telefone) no DERCA e no portal do aluno.
2. Possuir *currículo lattes* atualizado na base do CNPq.
3. Para acadêmico bolsista:
 - 3.1- possuir conta corrente pessoal no Banco do Brasil ou Caixa Econômica Federal, para viabilizar implantação da bolsa. (Não será permitida conta poupança ou conta conjunta)
 - 3.2- não ter vínculo empregatício ou outra bolsa de qualquer natureza,
4. Cumprir as atividades constantes do plano de atividades proposto pelos orientadores em jornada de 20 horas semanais

CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO (peso 2,5 para cada item)

1. Curriculum vitae
2. Disponibilidade de horário de trabalho (especificar os horários disponíveis no formulário de inscrição)
3. Entrevista
4. Avaliação Escrita: elaboração de texto sobre tema e atividades do projeto (realizado após a entrevista)

ENTREVISTAS E AVALIAÇÃO ESCRITA

Data: 25 de maio de 2016

Local: Prédio 26 (CCS), sala 1244b (PROJETO 1), sala 1408 (PROJETO 2)

Horário: 9hs30min (em ordem de chegada)



Universidade Federal de Santa Maria
Centro de Ciências da Saúde
Departamento de Saúde da Comunidade

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA SELEÇÃO DE MONITOR

1. IDENTIFICAÇÃO:

NOME:	DATA DE NASCIMENTO:
CIDADE DE ORIGEM:	Nº MATRÍCULA:
CURSO:	SEMESTRE:
TELEFONES:	E-MAIL:
CPF:	RG:

2. CANDIDATO A SELEÇÃO

<input type="checkbox"/> Apenas bolsista
<input type="checkbox"/> Apenas voluntário
<input type="checkbox"/> Bolsista ou voluntário

3. HORÁRIOS DISPONÍVEIS

2º semestre letivo de 2014

	<i>Segunda-feira</i>	<i>Terça-feira</i>	<i>Quarta-feira</i>	<i>Quinta-feira</i>	<i>Sexta-feira</i>
07:30 – 8:30					
08:30 – 9:30					
09:30 – 10:30					
10:30 – 11:30					
11:30 – 12:30					
12:30 – 13:30					
13:30 – 14:30					
14:30 – 15:30					
15:30 – 16:30					
16:30 – 17:30					

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura do candidato: _____