

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
DEPARTAMENTO DE ESTOMOLOGIA

EDITAL nº 001/2017-DE, de 21 de julho de 2017
**PROCESSO SELETIVO NA MODALIDADE DE BOLSA DE ASSISTÊNCIA AO ESTUDANTE
DE RECURSOS PRÓPRIOS**

O DEPARTAMENTO DE ESTOMATOLOGIA DA UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA faz saber aos interessados que estarão abertas as inscrições para seleção pública de bolsistas para a SECRETARIA DO DEPARTAMENTO durante o período de 24 a 27 de julho de 2017, o qual se regerá do presente.

1 DAS VAGAS

1.1 Quadro informativo das vagas disponíveis e dos conhecimentos específicos para desenvolvimento das atividades:

Unidade	Nº de Vagas	Cotas	Conhecimentos para o desenvolvimento das atividades
DEPARTAMENTO DE ESTOMATOLOGIA	01	00	Executar tarefas administrativas diversas (controle e recebimento de documentos) Atendimento ao público interno e externo Recebimento e controle dos materiais do almoxarifado Conhecimentos de informática e contabilidade

2 DOS CRITÉRIOS E PRIORIDADES

O (a) acadêmico (a) deve:

- 2.1 Estar matriculado (a) em curso presencial de graduação desta Universidade, não podendo estar cursando dois cursos simultaneamente;
- 2.2 Ter tido aproveitamento de no mínimo 50% das disciplinas cursadas no semestre anterior;
- 2.3 Estar sem qualquer outro tipo de vínculo de bolsa, independente do órgão financiador;
- 2.4 Ter disponibilidade de 16 horas semanais;
- 2.5 Ter conta corrente ativa em nome e CPF do estudante, exclusivamente, não podendo ser de terceiros nem conjunta ou poupança;
- 2.6 Possuir conhecimentos básicos de informática e contabilidade.

3 DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA PARA INSCRIÇÃO

3.1 O (a) candidato (a) deverá preencher o formulário de Inscrição, conforme **ANEXO I**.

4 INSCRIÇÕES

- 4.1 A inscrição para seleção pública de bolsista do DEPARTAMENTO DE ESTOMATOLOGIA deverá ser efetuada diretamente no Prédio 351, Rua Marechal Floriano, nº 1184 – sala 116, 1º andar, no período de 24 até 27 de julho de 2017, das 07h às 19:00h, e deverá ser feita pessoalmente pelo interessado (a).
- 4.2 Não há taxa de inscrição.

5 SELEÇÃO

- 5.1 Análise dos formulários de inscrição em atenção aos pré requisitos conforme item 2.
- 5.2 Entrevista e avaliação dos conhecimentos básicos de informática e contabilidade. Os candidatos serão avisados do horário da entrevista, através do e-mail informado na ficha de inscrição, sendo responsabilidade de cada candidato verificar os seus e-mails, bem como caixa de spam e afins.

6 DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

- 6.1 A divulgação do Resultado será publicada nos murais do térreo e 1º andar, do prédio 351 – Antiga Reitoria, Rua Marechal Floriano, 1184.
- 6.2 O (a) acadêmico (a) selecionado (a) receberá um e-mail do Departamento comunicando o resultado.

7 SOLICITAÇÃO DE CONFIRMAÇÃO DA VAGA

- 7.1 O candidato (a) selecionado (a) deverá confirmar a vaga no prédio 351, – Antiga Reitoria, Rua Marechal Floriano, 1184, 1º andar, sala: 116, no dia 03/08/2017.
- 7.2 A não confirmação da vaga considerar-se-á como desistência do candidato. Neste caso, será convocado o próximo candidato em ordem de classificação.

8 VALOR E DURAÇÃO

8.1 O valor da bolsa de recursos próprios é de R\$ 350,00 (trezentos e cinquenta reais) mensais, para carga horária de dezesseis horas semanais.

8.2 As bolsas têm duração máxima de 12 meses, podendo ser prorrogada de acordo com a necessidade do Departamento por igual período.

9 CRONOGRAMA

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

DATA	EVENTO	LOCAL
24/07/2017	Abertura das inscrições	Secretaria do Departamento de Estomatologia Prédio 351 – Rua Marechal Floriano, 1184, 1º andar, sala: 116
28/07/2017	Encerramento das inscrições	
02/08/2017	Entrevista com os candidatos	
02/08/2017	Publicação do Resultado	Mural do térreo e do 1º andar do Prédio 351 – Rua Marechal Floriano, 1184. Observação: O primeiro colocado será avisado por e-mail.
03/08/2017	Confirmação da vaga	Secretaria do Departamento de Estomatologia Prédio 351 –Rua Marechal Floriano, 1184, 1º andar, sala: 116
07/08/2017	Início das atividades	

10 ALTERAÇÕES NO EDITAL

10.1 Adendos serão publicados, sempre que necessário, nos murais do térreo e 1º andar do prédio 351 – Antiga Reitoria, Rua Marechal Floriano, 1184.

11 DISPOSIÇÕES GERAIS

Os casos omissos serão resolvidos pelo DEPARTAMENTO DE ESTOMATOLOGIA, sendo observada a legislação pertinente.

Santa Maria, 21 de julho de 2017.

Prof. Walter Blaya Perez
SIAPE 380638
Chefe do Departamento



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
CURSO DE ODONTOLOGIA
DEPARTAMENTO DE ESTOMATOLOGIA

ANEXO I

FICHA DE INSCRIÇÃO PARA SELEÇÃO DE BOLSISTA DE RECURSOS PRÓPRIOS

Nome completo:			
CPF:			
Curso/Matrícula:			
Semestre que está no curso:		Data de ingresso no curso:	
Identidade:	Órgão Emissor:	Data de expedição:	UF:
Data de nascimento/cidade:			
Nome do pai:			
Nome da mãe:			
Endereço residencial:			
Bairro:	Cidade:	Estado:	CEP:
E-mail:			
Telefone:		Celular:	
Dados bancários			
Banco:	Nº da agência:	Nº da conta bancária:	

Declaro que:

Esta ficha de inscrição contém informações completas e exatas e que aceito e estou de acordo com o sistema e os critérios adotados pela Instituição para a avaliação;

Não sou bolsista de qualquer outro programa/projeto.

Estou ciente que devo cuidar as publicações do edital e, caso eu perca algum prazo, estarei automaticamente desclassificada.

Santa Maria, ____ de _____ de _____.

Assinatura do candidato (conforme RG)