



EDITAL nº 001/2017
PROCESSO SELETIVO NA MODALIDADE DE BOLSA DE ASSISTÊNCIA AO ESTUDANTE DE RECURSOS PRÓPRIOS

O Departamento de Terapia Ocupacional do Centro de Ciências da Saúde torna público que, no período de 06 e 07 de julho 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:

Unidade	Vagas	Cotas	Conhecimentos específicos para desenvolver o projeto
Departamento de Terapia Ocupacional	01	00	Executar tarefas administrativas diversas (controle e recebimento de documentos, digitação de listas), atendimento telefônico etc... Atendimento ao público interno e externo. Controle de Materiais em Almoxarifado Conhecimento de informática.

2 DOS CRITÉRIOS E PRIORIDADES

2.1 O acadêmico deve ter matrícula em curso presencial do Ensino Básico, Técnico, Tecnológico e superior;

2.2 O acadêmico bolsista deverá desenvolver atividades de trabalho acadêmico, de acordo com sua formação específica, em projetos e/ou ações afins, de no mínimo 16 e no máximo 20 horas semanais;

2.3 O acadêmico não pode estar vinculado à outra bolsa, independente do órgão financiador;

2.4 O acadêmico deve ter obtido, no mínimo, 50% de aprovação nas disciplinas cursadas no semestre anterior;

2.5 Acadêmico com benefício Socioeconômico;

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;

4 DO CRONOGRAMA

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

ATIVIDADES	DATA E HORA	LOCAL
Inscrição dos candidatos	06 /07 e 07/07/17 até as 17:00	Enviar para: E.mail: departamento.to@gmail.com
Entrevista com os candidatos	10/07 /17 às 09:00 h	Unidade: Departamento Terapia Ocupacional CCS, Prédio: 26 D, sala: 4010 B
Divulgação do resultado	10 /07 /17 às 14:00 h Mural do curso prédio 26 D	Mural Prédio 26D Será enviado e-mail ao primeiro colocado.
Início das atividades	11 /07 /17	Unidade: Departamento Terapia Ocupacional CCS, Prédio: 26 D, sala: 4010 B



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
DEPARTAMENTO TERAPIA OCUPACIONAL

5. DOS CRITÉRIOS DE CLASSIFICAÇÃO:

5.1 O processo de classificação seguirá as seguintes etapas:

- a) Etapa 01 (Eliminatória): Análise da documentação e verificação dos critérios e prioridades para concessão da bolsa;
- b) Etapa 02: Entrevista para avaliação dos conhecimentos gerais compatíveis com a função e interesse pelo projeto/atividade;
- c) Etapa 03: Comprovação de compatibilidade entre os horários de suas atividades acadêmicas e os propostos para o desenvolvimento do projeto;
- d) Etapa 04: Análise da situação socioeconômica quando a quantidade de vagas for inferior a três na unidade de lotação, atendendo os critérios estabelecidos na etapa 02; e
- e) Etapa 05: Análise da situação socioeconômica como critério de desempate para os candidatos selecionados nas etapas 2 e 3.

6 VALOR E DURAÇÃO:

2.1 O valor da bolsa de recursos próprios é de R\$ 450,00 (quatrocentos e cinquenta reais) mensais, para carga horária de dezesseis horas semanais.

2.2 As bolsas têm duração máxima de 12 meses, podendo ser prorrogada de acordo com a necessidade do Curso.

7 ALTERAÇÕES NO EDITAL:

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

Santa Maria, 05 de Julho de 2017.

Prof.ª Silvani Vargas Veira
SIAPE 2110947/CCS

Chefe do Departamento de Terapia Ocupacional



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
DEPARTAMENTO TERAPIA OCUPACIONAL

ANEXO 01

Nº de inscrição: _____

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DA BOLSA BAE DE RECURSOS PRÓPRIOS
EDITAL 003/ 2016, de de julho de 2016

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 do projeto:	

8 Justifique seu interesse pela bolsa (Este espaço é para justificar seu pedido, porque o trabalho beneficiará seu processo de formação acadêmica):	

Local: _____	Data: ____ / ____ / ____
--------------	--------------------------

Assinatura do acadêmico	
-------------------------	--