

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 dezenove 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.

A handwritten signature in blue ink, appearing to read "Silvani Vargas Veira".

Prof.ª Silvani Vargas Veira

SIAPE 2110947/CCS

Chefe do Departamento de Terapia Ocupacional

ANEXO 01

Nº de inscrição: _____

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DA BOLSA BAE DE RECURSOS PRÓPRIOS
EDITAL 003/ 2016, de 06 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		