



EDITAL nº 001/2019 - DTO
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 20 a 27 de março de 2019, estarão abertas as inscrições à seleção para Bolsista.

1. DAS VAGAS:

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

Unidade	Vagas	Cotas	Das atribuições e conhecimentos específicos
Secretaria do Departamento de Terapia Ocupacional	01	00	1. Atribuições: Auxiliar a Secretaria do Departamento de Terapia Ocupacional nas atividades administrativas de rotina, tais como controle, recebimento, entrega, protocolo e guarda de documentos, digitação de textos, elaboração de planilhas, atendimento telefônico, atendimento ao público interno e externo, controle e procura de materiais no almoxarifado, busca de documentos em arquivo, envio de e-mails, divulgação de documentos no mural, atualização do site, assessoramento em reuniões, etc. 2. Conhecimentos Específicos: Noções de informática (Pacote Office – Word, Excel, Power Point; Libre Office; Windows; Internet; Navegadores; E-mails); e Redação Oficial.

2 DOS REQUISITOS:

2.1 O acadêmico deve estar regularmente matriculado em curso presencial do ensino superior da Universidade Federal de Santa Maria, de formação em administração, arquivologia, e/ou áreas afins, com pelo menos 06 meses de permanência na Instituição.

2.2 O acadêmico deverá ter flexibilidade para desenvolver as atividades em carga horária de 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 (exceto calouros);

3. DAS PRIORIDADES:

3.1 Acadêmicos com benefício Socioeconômico;

3.2 Alunos graduandos de cursos noturnos ou que tenham disponibilidade para exercer 20h de atividades diurnas;



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

4. DA DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA PARA INSCRIÇÃO:

4.1 O candidato para realizar a inscrição deve enviar para o e-mail departamento.to@gmail.com, até o dia 22 de março, os seguintes documentos:

- Formulário de Inscrição (anexo 1) devidamente preenchido;
- Comprovante de matrícula do presente semestre;
- Histórico acadêmico atualizado;
- Currículo Vitae Simplificado e comprovantes.

5. DO CRONOGRAMA

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

ATIVIDADES	DATA E HORA	LOCAL
Inscrição dos candidatos	De 20/03/2019 a 27/03/2019	Enviar os documentos necessários para inscrição por e-mail para: departamento.to@gmail.com
Entrevista com os candidatos inscritos	01/04/2019 a 04/04/2019. Horário: manhã ou tarde. Obs.: Será enviado aos candidatos e-mail informando a data e hora da entrevista.	A entrevista será realizada na Secretaria do Departamento de Terapia Ocupacional – Prédio 26-D, sala 4010-B, Universidade Federal de Santa Maria, Avenida Roraima, nº1000, bairro Camobi, Santa Maria-RS.
Divulgação do resultado	Previsão: 05/04/2019	Site http://www.ufsm.br/ccs e Mural do Curso de Terapia Ocupacional, Prédio 26-D.
Início das atividades	08/04/2019, no horário a ser pré-estabelecido.	Unidade: Departamento Terapia Ocupacional CCS, Prédio: 26 D, sala: 4010-B.

5. DOS CRITÉRIOS DE CLASSIFICAÇÃO:

5.1 O processo de classificação seguirá as seguintes etapas:

- Etapa 01 (Eliminatório): Análise da documentação e verificação dos requisitos para concessão da bolsa;
- Etapa 02 (Classificatório): Análise do histórico escolar, do currículo vitae e dos comprovantes;
- Etapa 03 (Classificatório): Entrevista para avaliação dos conhecimentos gerais compatíveis com a função e interesse pela atividade;



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

d) Etapa 04 (Classificatório): Análise das prioridades descritas no item 3 deste edital.

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 vinte horas semanais.

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

7. ALTERAÇÕES NO EDITAL:

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

Santa Maria, 13 de março de 2019.

Prof.^a Dani Laura Peruzzolo

SIAPE 2110947/CCS

Vice-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 001/2019-DTO, de 11 de Março de 2019.**

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: _____ semestres	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 das atividades:		
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 vaga da bolsa: 04.72		
6.1 Departamento de Terapia Ocupacional/Centro de Ciências da Saúde.	6.2 Número da vaga: 01	
7 Liste seus conhecimentos para o desenvolvimento das atividades:		
_____ _____ _____ _____ _____ _____		
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