



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA  
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

**EDITAL 001/2019**

**PROCESSO SELETIVO NA MODALIDADE DE BOLSA DE ASSISTÊNCIA AO ESTUDANTE**

A Farmácia Escola torna público que, no período de 11 a 12 de março de 2019, estarão abertas as inscrições à seleção para bolsistas conforme descrito a seguir:

**1 DAS VAGAS**

Quadro informativo das vagas disponíveis e das atividades desenvolvidas

Vagas	Atividades Desenvolvidas
04	Atendimento ao público e acompanhamento das etapas da assistência farmacêutica; Manipulação de fórmulas farmacêuticas, envase e rotulagem, organização e controle de qualidade de matérias-primas.

**2 CARGA HORÁRIA**

2.1 O bolsista deverá desenvolver atividades de no mínimo 12h e no máximo 16h semanais.

**3 DOS CRITÉRIOS E PRIORIDADES**

1. Estar regularmente matriculado na Universidade Federal de Santa Maria em curso de graduação de Farmácia;
2. Ter os dados pessoais atualizados (e-mail e telefone) no DERCA e no portal do aluno;
3. Possuir Currículo Lattes atualizado na base do CNPq;
4. Possuir Conta Corrente preferencialmente no Banco do Brasil ou Caixa Econômica Federal;
6. Não estar vinculado à outra bolsa, independente do órgão financiador

**4 DA DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA PARA INSCRIÇÃO:**

4. O candidato deverá entregar, no ato da inscrição:
  - 4.1- formulário de inscrição (anexo 1) com declaração da disponibilidade de horário
  - 4.2- curriculum vitae modelo lattes com apresentação dos comprovantes
  - 4.3- comprovante de matrícula atual

**5 DO CRONOGRAMA**

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

ATIVIDADES	DATA E HORA	LOCAL
Inscrição dos candidatos	11/03/19 das 8h às 17h e 12/03/19 das 8h às 12h	Farmácia Escola Prédio 26 anexo B
Entrevista com os candidatos	12/03/19 a partir das 13h (a combinar na inscrição)	Farmácia Escola Prédio 26 anexo B
Divulgação do resultado	12/03/19	Site do CCS e redes sociais da Farmácia Escola
Início das atividades	13/03/19	Farmácia Escola Prédio 26 anexo B



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA  
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

**6 DO PROCESSO E CRITÉRIOS DE CLASSIFICAÇÃO:**

6.1. O processo de classificação seguirá as seguintes etapas:

- a) Etapa 01 (Eliminatória): Análise da documentação, verificação dos critérios e prioridades para concessão da bolsa e comprovação de compatibilidade entre os horários de suas atividades acadêmicas e os propostos para o desenvolvimento da atividade;
- b) Etapa 02: Entrevista para avaliação dos conhecimentos gerais compatíveis com a função e interesse pela atividade;

6.2. Critérios de classificação:

- a) Curriculum vitae (peso 2,5)
- b) Disponibilidade de horário de trabalho (especificar os horários disponíveis no formulário de inscrição) (peso 5)
- c) Entrevista (peso 2,5)

**8 VALOR E DURAÇÃO:**

8.1 A bolsa, cujo valor é de R\$ 250,00, terá a duração do semestre letivo, podendo ser renovada por mais um semestre.

**9 ALTERAÇÕES NO EDITAL:**

9.1 Adendos ou novos editais serão publicados, sempre que necessário, no site [www.ufsm.br/ccs](http://www.ufsm.br/ccs).

Santa Maria, 07 de março de 2019

**Prof. Dr. Liziane Maahs Flores**  
Coordenadora da Farmácia Escola



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA  
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

ANEXO 01

Nº de inscrição: \_\_\_\_\_

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA BOLSA  
EDITAL 001/2019, de 7 de março de 2019

IDENTIFICAÇÃO DO PARTICIPANTE		
Nome:		Idade:
E-mail:		Telefone: ( ) -
Endereço:		Número:
Bairro:	Cidade:	CEP: ____-____
Conta Corrente:	Agência:	Banco:

INFORMAÇÕES DO PARTICIPANTE		
1 Curso do participante: Farmácia _____		
1.1 Matrícula do curso: _____ 1.2 Semestre que está cursando: ____		
3 Turno presencial de graduação		
3.1 ( ) manhã 3.2 ( ) tarde 3.3 ( ) 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 da 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
7 Liste seus conhecimentos para o desenvolvimento da atividade		
_____		
_____		
_____		
_____		
_____		
_____		
_____		
_____		
_____		
_____		
_____		
_____		
Local: _____ Data: ____/____/____		

Assinatura do acadêmico participante