



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
FARMÁCIA ESCOLA



A Coordenação do Evento de Extensão "CAMPAÑA NACIONAL DE FOTOEDUCAÇÃO: AÇÕES EDUCATIVAS PARA PREVENÇÃO DO CÂNCER DE PELE" torna público o edital para abertura de inscrição e seleção de Bolsista de Extensão FIEX/PRE/UFSM.

1. DAS VAGAS

1.1 Será selecionado 1 (um) bolsista para execução de atividades relacionadas a Campanha Nacional de FotoEducação conforme descrito no quadro abaixo.

Quadro informativo das vagas disponíveis e das atividades desenvolvidas

Vagas	Atividades Desenvolvidas/Plano de trabalho da bolsa
01	Participação no treinamento da equipe executora do evento. Elaboração do material educativo utilizado durante o evento. Execução das ações previstas no evento (palestras e panfletagens). Coleta de dados utilizados em pesquisas. Elaboração de avaliação do evento e relatório final do evento. Participação na confecção de publicações.

2. CRONOGRAMA

2.1 As etapas do processo seletivo ocorrerão nos períodos e locais descritos no quadro abaixo.

Cronograma das etapas do processo seletivo

ATIVIDADE	PERÍODO	LOCAL
Inscrição dos candidatos	27-29 de abril de 2019	Envio de documentos para o e-mail: farmacia.escola.ufsm@gmail.com
Entrevista com os candidatos	30 de abril de 2019 Horário: 8 -12h	Farmácia Escola Prédio 26 anexo B
Divulgação do resultado	30 de abril, a partir das 13h e 30 min	Redes sociais da Farmácia Escola
Indicação do bolsista	30 de abril de 2019	--
Início das atividades	01/10/2019	Farmácia Escola Prédio 26 anexo B

3. DOS REQUISITOS EXIGIDOS DO BOLSISTA

3.1 Estar regularmente matriculado em Curso de Graduação da Universidade Federal de Santa Maria até o período final de vigência da bolsa.



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA

CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

FARMÁCIA ESCOLA



3.2 Ter os dados pessoais atualizados (e-mail e telefone) no DERCA, no Portal do Aluno e na Plataforma Lattes.

3.3 Possuir conta corrente pessoal no Banco do Brasil ou Caixa Econômica Federal, para viabilizar pagamento da bolsa. Não será permitida conta poupança ou conta conjunta.

3.4 Não ter vínculo empregatício ou outra bolsa de qualquer natureza, salvo Benefício Socioeconômico - BSE.

3.5 Cumprir as atividades do plano de trabalho da bolsa e no mínimo 16 horas semanais, a partir de 01 de outubro 2019.

3.6 Ter aprovação em seleção pública, realizada pelo coordenador do projeto, de acordo com a Resolução N. 001/2013.

3.7 O não atendimento aos itens acima mencionados implicará no cancelamento da bolsa.

4. DA INSCRIÇÃO

4.1 As inscrições serão recebidas através do e-mail: farmacia.escola.ufsm@gmail.com.

4.2 O e-mail da inscrição deve conter o seguinte título: **“Inscrição para bolsista da Campanha de FotoEducação de 2019”**.

4.3 O candidato deverá anexar no e-mail de inscrição os seguintes documentos:

4.3.1 Formulário de inscrição (anexo 1) com declaração da disponibilidade de horário;

4.3.2 Curriculum vitae modelo lattes com cópia dos comprovantes;

4.3.3 Cópia do comprovante de matrícula atual;

4.3.4 Cópia do histórico escolar atualizado;

4.3.5 Cópia do documento de identidade;

4.3.6 Cópia e do cartão do Banco do Brasil ou Caixa Econômica Federal.

5. DO PROCESSO SELETIVO

5.1 O processo de classificação seguirá duas etapas.

5.1.1 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.

5.1.2 Etapa 02: Entrevista para avaliação dos conhecimentos gerais compatíveis com a função e interesse pela atividade.

5.2 Critérios de classificação:

5.2.1 Curriculum vitae (peso 2,5);

5.2.2 Disponibilidade de horário de trabalho (especificar os horários disponíveis no formulário de inscrição) (peso 5);

5.2.3 Entrevista (peso 2,5).



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
FARMÁCIA ESCOLA



5.3 Será aprovado o candidato que obtiver nota final igual ou superior a 7,0 respeitando o limite máximo de 10,0. Os demais candidatos serão considerados reprovados.

5.4 Os candidatos aprovados serão classificados na ordem decrescente das notas finais obtidas, sendo indicado para bolsista apenas o primeiro colocado.

6. DA DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

6.1 O resultado do processo seletivo e a classificação dos candidatos será divulgada no dia 30 de abril de 2019 na página do Facebook da Farmácia Escola. O candidato aprovado receberá um aviso por e-mail.

7. DA INDICAÇÃO E SUBSTITUIÇÃO DO BOLSISTA

7.1 A indicação do bolsista selecionado será realizada no dia 30 de abril de 2019.

7.2 A bolsa terá duração de 03 meses a contar do dia 01 de outubro de 2019 e corresponderá a um valor mensal de R\$ 400,00.

8. ALTERAÇÕES NO EDITAL:

8.1 Adendos ou novos editais serão publicados, sempre que necessário, no site www.ufsm.br/ccs

Santa Maria, 25 de abril de 2019

Farmacêutica Ana Paula de Oliveira Ferreira
Coordenadora do Evento de Extensão
SIAPE 234999



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
FARMÁCIA ESCOLA



ANEXO 01
FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA BOLSA

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

INFORMAÇÕES DO PARTICIPANTE		
1 Curso do participante: _____		
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		