



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA  
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE  
DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA E PUERICULTURA



EDITAL Nº 03/2019 - PEP

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

O Departamento de Pediatria e Puericultura torna público que, nos dias 24 e 27 de maio de 2019, estarão abertas as inscrições à seleção para bolsista do Departamento de Pediatria e Puericultura do CCS.

**1. DAS VAGAS**

1.1 Quadro informativo das vagas disponíveis e dos conhecimentos específicos para desenvolvimento do projeto/atividade:

Vagas	Conhecimentos específicos para desenvolver o projeto
01	Atendimento ao público e conhecimentos básicos de informática (Word, Excel, Internet, E-mail). Experiência comprovada em atuação em Departamento Didáticos da UFSM.

**2. REQUISITOS**

- 2.1 O acadêmico deve ter matrícula, preferencialmente, em curso noturno e já ter cursado o 1º semestre do curso. Caso o curso seja diurno, o aluno deve ter flexibilidade de horário para cumprir 20 horas semanais exigidas;
- 2.2 Os alunos do Curso de Medicina não poderão concorrer à vaga desse edital;
- 2.3 O acadêmico deve ter obtido, no mínimo, 50% de aprovação nas disciplinas cursadas no semestre anterior;
- 2.4 O bolsista que não executar as atividades propostas de modo satisfatório será desligado e o suplente será convocado;
- 2.5 Comprovação de exercício de atividades em Departamento Didático da UFSM.

**3. DA DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA PARA INSCRIÇÃO:**

- 3.1 O candidato para realizar a inscrição deve apresentar os seguintes documentos:
- a) Formulário de Inscrição (anexo 1) devidamente preenchido;
  - b) Cópia do comprovante de matrícula do presente semestre;
  - c) Histórico acadêmico atualizado;
  - d) Comprovante de experiência em atuação em Departamento Didático da UFSM.



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA  
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE  
DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA E PUERICULTURA



#### 4. DO CRONOGRAMA

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

ATIVIDADES	DATA E HORA	LOCAL
Inscrição dos candidatos	24/05/2019 e 27/05/2019, das 08h15 às 12h15	Departamento de Pediatria e Puericultura, Prédio 26, Sala 1319
Entrevista com os candidatos aprovados	28/05/2019 13h	Departamento de Pediatria e Puericultura, Prédio 26, Sala 1319
Divulgação do resultado	29/05/2019	<a href="http://www.ufsm.br/ccs">http://www.ufsm.br/ccs</a>
Início das atividades	03/06/2019	Departamento de Pediatria e Puericultura, Prédio 26, Sala 1319

#### 5. DAS ETAPAS DE CLASSIFICAÇÃO:

5.1 O processo de classificação seguirá as seguintes etapas:

- Etapa 01: Análise da documentação e verificação dos critérios e prioridades para concessão da bolsa;
- Etapa 02: Entrevista para avaliação dos conhecimentos gerais compatíveis com a função e interesse pela atividade;
- Etapa 03: Comprovação de compatibilidade entre os horários de suas atividades acadêmicas e os propostos para o desenvolvimento das atividades;

**PRIORIDADE:** Será dada prioridade aos candidatos que comprovarem experiência de atuação em Departamento Didáticos da UFSM

#### 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 A bolsa tem duração de 12 meses, podendo ser prorrogada de acordo com a necessidade da Secretaria do Departamento de Pediatria e Puericultura.

#### 7. ALTERAÇÕES NO EDITAL:

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

Santa Maria, 23 de maio de 2019.

Prof.ª. Dr.ª. Roseli Henn  
Subchefe do Departamento de Pediatria e Puericultura  
SIAPE 4116162



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA  
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE  
DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA E PUERICULTURA



ANEXO 01  
FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DA BOLSA BAE DE RECURSOS PRÓPRIOS  
EDITAL 03/2019 – PEP, de 23 de maio de 2019

IDENTIFICAÇÃO DO PARTICIPANTE	
Nome:	Idade:
E-mail:	Telefone: ( ) -
Endereço:	Número:
Bairro:	Cidade:
	CEP: ____-__
Curso do participante:	
Matrícula do curso:	Semestre que está cursando:
Duração do curso: _____ anos. Início do curso: __/__/____	Previsão de Término: __/__/____
Turno presencial de graduação: ( ) manhã ( ) tarde ( ) noite ( ) turno integral	
Possui Benefício Sócio-econômico:	a) ( ) sim b) ( ) não
Possui benefício integral – ação afirmativa D:	a) ( ) sim b) ( ) não
Horário disponível para o desenvolvimento do projeto/atividade:	
Segunda-feira	a) manhã: das __h às __h b) tarde: das __h às __h
Terça-feira	a) manhã: das __h às __h b) tarde: das __h às __h
Quarta-feira	a) manhã: das __h às __h b) tarde: das __h às __h
Quinta-Feira	a) manhã: das __h às __h b) tarde: das __h às __h
Sexta-Feira	a) manhã: das __h às __h b) tarde: das __h às __h
Unidade da vaga de bolsista:	
Liste seus conhecimentos para o desenvolvimento do projeto:	
_____ _____ _____	
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 participante	