

**EDITAL 003/2019**

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

A Farmácia Escola torna público que, no período de 5 a 8 de agosto 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
03	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
7. O acadêmico deve ter obtido, no mínimo, 50% de aprovação nas disciplinas cursadas no semestre anterior (exceto para calouros e alunos incluídos no projeto nem um menos);
8. O acadêmico com benefício Socioeconômico e ações afirmativas tem prioridade na destinação das cotas de bolsa em, no mínimo, 20% do total das vagas da unidade; e
9. O acadêmico com Benefício Sócio Econômico e ações afirmativas, possuídos de conhecimentos específicos necessários para o desenvolvimento do projeto, terá preferência no processo seletivo quando a quantidade de vagas ofertadas na unidade de lotação não corresponde ao estabelecido no item 8.

**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- currículum 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	05/08/19 das 8h às 17h e 08/08/19 das 8h às 12h	Farmácia Escola Prédio 26 anexo B
Entrevista com os candidatos	09/08/19 a partir das 8h (a combinar na inscrição)	Farmácia Escola Prédio 26 anexo B
Divulgação do resultado	09/08/19	Site do CCS e redes sociais da Farmácia Escola
Início das atividades	12/08/19	Farmácia Escola Prédio 26 anexo B

## 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;
- 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.

6.2. 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, 02 de agosto de 2019

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

**ANEXO 01**

Nº de inscrição: \_\_\_\_\_

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA BOLSA**  
**EDITAL 003/2019, de 2 de agosto de 2019**

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

<b>INFORMAÇÕES DO PARTICIPANTE</b>		
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		
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		
Local:	Data: ____ / ____ / ____	
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		
Assinatura do acadêmico participante		