



Ministério da Educação
Universidade Federal de Santa Maria
Centro de Ciências da Saúde
Departamento de Terapia Ocupacional
Ramal: 9584



EDITAL N.02/2023

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

O Departamento de Terapia Ocupacional torna público que, no período de 23 a 29 de março de 2023, estarão abertas as inscrições da seleção para bolsista.

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 + CR	Atendimento ao público e conhecimentos de informática (Word, Excel, Internet, E-mail, Google Docs, Canva)

2. DOS CRITÉRIOS E PRIORIDADES

2.1 O (A) candidato (a) deve ter disponibilidade alguns dias no turno da manhã e alguns dias no turno da tarde e já ter cursado o 1º semestre;

2.2 O (A) candidato (a) não pode ser aluno(a) do Curso de Terapia Ocupacional;

2.3 O (A) candidato (a) deve ter disponibilidade de horário para cumprir 20 horas semanais;

2.4 O (A) candidato (a) não pode estar vinculado à outra bolsa, independente do órgão financiador;

2.5 O (A) candidato (a) deve ter obtido, no mínimo, 50% de aprovação nas disciplinas cursadas no semestre anterior; e

2.6 O (A) candidato (a) deve ter conhecimento e experiência com planilhas Word, Excel, Internet, E-mail, Google Docs, Canva.

3. DA DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA PARA INSCRIÇÃO:

3.1 O candidato para realizar a inscrição deve apresentar os seguintes documentos:

- a) Formulário de Inscrição devidamente preenchido (Anexo 1);
- b) Comprovante de matrícula; e

c) Histórico Escolar.

4. DO CRONOGRAMA

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

ATIVIDADES	DATA E HORA	LOCAL
Inscrição dos candidatos	23/03/2023 a 29/03/2023	Por e-mail: departamento.to@gmail.com
Entrevista com os candidatos aprovados	31/03/2023 das 09h00 às 11h00	Departamentos do Curso de Terapia Ocupacional (Sala 4010B) do Prédio 26D
Divulgação do resultado dos candidatos aprovados para entrevista	30/03/2023	https://www.ufsm.br/unidades-universitarias/ccs/busca?q=&sites%5B%5D=371&area=editais&orderby=modified&order=DESC
Início das atividades	03/04/2023	

5. DOS CRITÉRIOS DE CLASSIFICAÇÃO:

5.1 O processo de classificação seguirá as seguintes etapas:

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

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 de 01 ano, podendo ser prorrogada de acordo com a necessidade do departamento.

2.3 O bolsista que não executar as atividades propostas de modo satisfatório será desligado e o suplente será convocado.

7. ALTERAÇÕES NO EDITAL:

7.1 Adendos ou novos editais serão publicados, sempre que necessário, no site <https://www.ufsm.br/cursos/graduacao/santa-maria/terapia-ocupacional> e <https://www.ufsm.br/unidades-universitarias/ccs/busca?q=&sites%5B%5D=371&area=editais&or>

[derby=modified&order=DESC](#)

Santa Maria, 22 de março de 2023.



Prof.^a Tania Fernandes Silva – SIAPE: 1766924
Chefe do Departamento de Terapia Ocupacional/CCS

ANEXO 01

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DA BOLSA DE RECURSOS
PRÓPRIOS**

EDITAL 001/2023, de 08 de março de 2023.

IDENTIFICAÇÃO DO ACADÊMICO		
Nome:		Idade:
E-mail:		Telefone: () -
Endereço:		Número:
Bairro:	Cidade:	CEP: ____ - ____
INFORMAÇÕES DO ACADÊMICO		
1 Curso do participante:		
1.1 Matrícula do curso: _____ 1.2 Semestre que está cursando: ____		
2 Duração do curso de graduação		
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 do projeto/atividade:

5.1 Segunda-feira tarde: das _____h às _____h

5.2 Terça-feira tarde: das _____h às _____h

5.3 Quarta-feira tarde: das _____h às _____h

5.4 Quinta-Feira tarde: das _____h às _____h

5.5 Sexta-Feira tarde: das _____h às _____h

6 Liste seus conhecimentos para o desenvolvimento da atividade/ projeto:

7 Justifique seu interesse pela bolsa (Este espaço é para justificar seu pedido, porque o trabalho beneficiará seu processo de formação acadêmica):

Local: _____

Data: ____/____/____

Declaro que li e concordo com todos os termos previstos no edital no qual esse anexo faz parte. Comprometo-me com a veracidade e validade das informações prestadas neste formulário, bem como dos documentos entregues em todas as etapas do processo seletivo. Outrossim, declaro-me ciente de que, ao não apresentar os dados bancários*, serei desclassificado e a vaga será encaminhada ao candidato sequencialmente classificado.

Assinatura do acadêmico participante