



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA**  
**CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE**  
**COORDENAÇÃO DE FISIOTERAPIA E REABILITAÇÃO**  
**Edital 001/2023**

**PROCESSO SELETIVO NA MODALIDADE DE BOLSA RECURSOS PRÓPRIOS**

A Coordenação do Curso de Fisioterapia torna público que, no período de 12 a 27 de junho de 2023, estarão abertas as inscrições à seleção para bolsista.

**1. DAS VAGAS**

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

| Unidade | Vagas | Conhecimentos específicos para desenvolver o projeto                      |
|---------|-------|---------------------------------------------------------------------------|
| 210     | 01    | Atendimento ao público e conhecimentos específicos básicos de informática |

**2. DOS CRITÉRIOS E PRIORIDADES**

2.1 O acadêmico deve ter matrícula em curso presencial do Ensino Básico, Técnico, Tecnológico e superior, em intercâmbio e mobilidade acadêmica, estes dois últimos comprovando vínculo na UFSM de pelo menos 06 meses de trabalho/permanência na Instituição;

2.2 O acadêmico bolsista deverá desenvolver atividades de trabalho acadêmico, de acordo com sua formação específica, em projetos e/ou ações afins, de no mínimo 16 e no máximo 20 horas semanais;

2.3 O acadêmico não pode estar vinculado à outra bolsa, independente do órgão financiador;

2.4 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);

2.5 Terá prioridade o aluno que possuir horários disponíveis à tarde, desde que cumpra a carga horária de no máximo 20 horas semanais (preferência curso Noturno);

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

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

- a) Formulário de Inscrição (Anexo 2) devidamente preenchido;
- b) Cópia do comprovante de matrícula do presente semestre;
- c) Histórico acadêmico atualizado (exceto para calouros); e
- d) Currículo sucinto com conhecimentos específicos para realização do projeto.

#### 4. DO CRONOGRAMA

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

| ATIVIDADES                   | DATA E HORA                               | LOCAL                                                          |
|------------------------------|-------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| Inscrição dos candidatos     | 12/06 a 27/06/2023                        | E-mail fisioterapia@ufsm.br                                    |
| Entrevista com os candidatos | 28/06 e 29/06 a partir das 08:00 às 11:30 | Sala 4116 (2º andar), Prédio 26, anexo D, CCS.                 |
| Divulgação do resultado      | 30/06/2023                                | Mural do prédio 26 D - Fisioterapia e e-mail dos candidatos.   |
| Início das atividades        | 03/07/2023                                | Coordenação do Curso de Fisioterapia- Sala 4116 - prédio 26 D. |

#### 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 pelo projeto/atividade;
- c) Etapa 03: Comprovação de compatibilidade entre os horários de suas atividades acadêmicas e os propostos para o desenvolvimento do projeto;

#### 6 VALOR E DURAÇÃO:

2.1 O valor da bolsa é de R\$500,00 mensais para carga horária de vinte horas semanais.

2.2 As bolsas têm duração de 11 meses, podendo ser renovada de acordo com a necessidade do setor.

#### 7 ALTERAÇÕES NO EDITAL:

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

Santa Maria, 07 de junho de 2023.



Prof. Jefferson Potiguara de Moraes  
Coordenador do Curso de  
Fisioterapia  
UFSM

## Anexo 2

### FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DA BOLSA RECURSOS PRÓPRIOS

EDITAL 01/2023, de 07 de junho de 2023.

| IDENTIFICAÇÃO DO PARTICIPANTE                                                                                                                       |                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| Nome:                                                                                                                                               | Idade:               |
| E-mail:                                                                                                                                             | Telefone: ( ) -      |
| Endereço:                                                                                                                                           | Número:              |
| Bairro:                                                                                                                                             | Cidade:              |
|                                                                                                                                                     | CEP: -               |
| INFORMAÇÕES DO PARTICIPANTE                                                                                                                         |                      |
| 1 Curso do participante: _____                                                                                                                      |                      |
| 1.1 Matrícula do curso: _____ 1.2 Semestre que está cursando: _____                                                                                 |                      |
| 2 Duração do curso                                                                                                                                  |                      |
| 2.1 Duração do curso: _____ anos. 2.2 Início do curso: ____/____/____ 2.3 Previsão de Término: ____/____/____                                       |                      |
| 3 Turno presencial                                                                                                                                  |                      |
| 3.1 ( ) manhã 3.2 ( ) tarde 3.3 ( ) noite 3.4 ( ) turno integral                                                                                    |                      |
| 4 Perfil de vulnerabilidade social                                                                                                                  |                      |
| 4.1 Possui Benefício Socioeconômico: 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 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                                                                           |                      |
| 6 Unidade da bolsa: Centro de Ciências da Saúde                                                                                                     |                      |
| 6.1 Unidade da vaga de bolsista: _Dep. de Fisioterapia e Reabilitação_ 6.2 Número da vaga: _01_                                                     |                      |
| 7 Liste seus conhecimentos para o desenvolvimento da atividade:                                                                                     |                      |
| _____<br>_____<br>_____<br>_____                                                                                                                    |                      |
| 8 Justifique seu interesse pela bolsa (Este espaço é para justificar seu pedido, porque o trabalho beneficiará seu processo de formação acadêmica): |                      |
| _____<br>_____<br>_____<br>_____                                                                                                                    |                      |
| Local: _____                                                                                                                                        | Data: ____/____/____ |
| _____<br>Assinatura do acadêmico participante                                                                                                       |                      |