



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA**  
**CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE**  
**DEPARTAMENTO DE FISIOTERAPIA E REABILITAÇÃO**  
**Edital 003/2023**

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

O Departamento de Fisioterapia e Reabilitação torna público que, no período de 06 a 08 de novembro 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          |
|---------|-------|---------------------------------------------------------------|
| 04.37   | 01    | Atendimento ao público e conhecimentos 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     | 06/11 a 08/11/2023            | E-mail <a href="mailto:deptofisio@ufsm.br">deptofisio@ufsm.br</a>    |
| Entrevista com os candidatos | 09/11/2023 a partir das 08:00 | Sala 4116 (2º andar), Prédio 26, anexo D, CCS.                       |
| Divulgação do resultado      | 10/11/2023                    | Mural do prédio 26 D – Fisioterapia e e-mail dos candidatos.         |
| Início das atividades        | 13/11/2023                    | Departamento de Fisioterapia e Reabilitação sala 4116 - prédio 26 D. |

#### 5. DOS CRITÉRIOS DE CLASSIFICAÇÃO:

5.1 O processo de classificação seguirá as seguintes etapas:

- Etapa 01 (Eliminatória): 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 pelo projeto/atividade;
- Etapa 03: Comprovação de compatibilidade entre os horários de suas atividades acadêmicas e os propostos para o desenvolvimento do projeto;

#### 6 VALOR E DURAÇÃO:

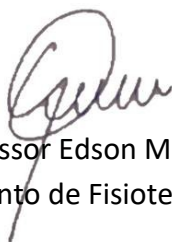
2.1 O valor da bolsa é de R\$500,00 mensais para carga horária de vinte horas semanais.

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, 01 de novembro de 2023.



Professor Edson Missau  
Chefe do Departamento de Fisioterapia e Reabilitação.

## Anexo 2

### FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DA BOLSA RECURSOS PRÓPRIOS

EDITAL 03/2023, de 01 de novembro 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>_____<br>_____                                                                                                           |                          |                          |
| Local: _____ Data: ____/____/____                                                                                                                   |                          |                          |
| _____<br>Assinatura do acadêmico participante                                                                                                       |                          |                          |