**CHAMADA INTERNA Nº 01/2021 – SELEÇÃO DE BOLSISTAS DE EXTENSÃO**

 **EDITAL FIEX – CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE (CCS)**

 **DEPARTAMENTO DE NEUROPSIQUIATRIA**

# ANEXO II

**FICHA DE INSCRIÇÃO CHAMADA INTERNA 01/2021**

**PROJETO “PSICOEDUCAÇÃO E PRIMEIROS CUIDADOS PSICOLÓGICOS COMO ESTRATÉGIAS DE PREVENÇÃO E PROMOÇÃO DA SAÚDE DURANTE A PANDEMIA DE COVID-19”**

|  |
| --- |
| NOME COMPLETO: |
| CURSO: | UNIDADE: |
| SEMESTRE: | MATRÍCULA: |
| RG: | CPF: |
| ENDEREÇO COMPLETO: |
| TELEFONE PARA CONTATO (COM DDD): |
| E-MAIL PARA CONTATO (PREFERENCIALMENTE INSTITUCIONAL): |
| POSSUI BENEFÍCIO SOCIOECONÔMICO? ( ) SIM ( ) NÃO |
| TRABALHA FORA DA UFSM? ( ) SIM ( ) NÃOCASO SIM, ONDE? |
| DADOS BANCÁRIOS:\* |
| BANCO: |
| AGÊNCIA: | CONTA CORRENTE: |

\*Observar: a) a conta deve ser do tipo **conta corrente**); b) o titular da conta deve ser a/o candidata/o à bolsa, ou seja, a conta não pode ser de terceiros e não pode ser conjunta.

|  |
| --- |
| **QUADRO DE HORÁRIOS****(escreva os horários disponíveis para a atividade de bolsista, devendo somar 20 horas semanais)** |
| **TURNO** | **Segunda** | **Terça** | **Quarta** | **Quinta** | **Sexta** |
| **Manhã** |  |  |  |  |  |
| **Tarde** |  |  |  |  |  |
| **Noite** |  |  |  |  |  |

Eu, candidato(a) à bolsa, **declaro**:

1º) Ser estudante da Universidade Federal de Santa Maria (UFSM), em situação regular (matriculado); e

2º) **Não** estar vinculado a outra bolsa, independente do órgão financiador.

3º) Declaro que todas as informações descritas são verdadeiras.

Assinatura do(a) candidato(a) (pode ser digitalizada):

Data da inscrição:

......./......./............