



**Editais 001/2026/CTO/UFSM
SELEÇÃO DE VOLUNTÁRIO**

O projeto NeuroReabiliTO: Ações da Terapia Ocupacional na Reabilitação pós Lesão Encefálica Adquirida (<https://portal.ufsm.br/projetos/publico/projetos/view.html?idProjeto=74533>) proposto pelo Departamento de Terapia Ocupacional da Universidade Federal de Santa Maria (UFSM), torna público através deste edital as inscrições para seleção pública de VOLUNTÁRIO DE PROGRAMA DE EXTENSÃO.

O presente projeto de extensão busca a implementação de ações da Terapia Ocupacional na reabilitação à pessoas com lesão encefálica adquirida. Promovendo, a essa população, apoiar a recuperação, a saúde, o bem-estar e a participação social, permitindo o empoderamento e proporcionando ao máximo, a independência e a autonomia no desempenho das ocupações humanas e na participação ocupacional. As ações também visam promover a integração dos acadêmicos junto a sociedade, habilitando os estudantes para uma prática de ação em saúde humanizada e qualificada, respeitando os princípios éticos, morais e a multidimensionalidade que envolve a pessoa com deficiência de forma singular.

1. CRONOGRAMA DE SELEÇÃO PÚBLICA

Atividade	Data
Período de inscrição	02/03/2026 a 08/03/2026
Período de avaliações	09/03 a 12/03
Divulgação dos Selecionados	A partir de 12/03

2. INSCRIÇÕES

2.1. Período: 02/03/2026 a 08/03/2026 através do e-mail **emilyn.borba@ufsm.br**

2.2. Documentação Obrigatória:

- Ficha de Inscrição preenchida (anexo1).
- Carta de Intenção para participação, descrevendo o interesse pessoal, expectativas,



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
CURSO DE TERAPIA OCUPACIONAL**

experiências e conhecimentos relacionados ao tema.

- Comprovante de matrícula.

3. DO PROCESSO SELETIVO

3.1. Seleção será realizada da seguinte forma:

3.1.1. Os candidatos interessados deverão enviar os documentos citados (item 2.2) para o e-mail **emilyn.borba@ufsm.br** com o assunto: “**SELEÇÃO VOLUNTÁRIO 2026**”.

3.1.2 A Carta de Intenção deve ter no máximo 2 páginas (A4), onde deve constar para além da intenção de participação a relação e conhecimento sobre a temática do presente grupo de extensão.

3.1.3 Os candidatos aprovados serão classificados em ordem decrescente e os resultados serão divulgados, conforme o cronograma apresentado, na página do Curso de Terapia Ocupacional.

4. DO QUADRO DE VAGAS

4.1. Serão ofertadas as vagas a seguir para participação voluntária (sem bolsa) em Programa de Extensão:

Curso	Vagas
Terapia Ocupacional	02 (duas) vagas
Terapeutas ocupacionais pós-graduandos	1 (uma) vaga

4.2. A vigência de participação será do período de um semestre, podendo ser renovado conforme necessidade do programa de extensão.

5. DOS CRITÉRIOS OBRIGATÓRIOS

5.1 São requisitos obrigatórios para participação:

5.1.1. Estar regularmente matriculado no Curso de graduação da Terapia Ocupacional , ou, ser terapeuta ocupacional e estar regularmente matriculado em um curso de



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
CURSO DE TERAPIA OCUPACIONAL**

pós-graduação (Especialização, Residência, Mestrado e/ou Doutorado) da Universidade Federal de Santa Maria.

5.1.2. Obrigatoriamente ter disponibilidade para cumprir as atividades do projeto, em jornada de no mínimo de 05 (cinco) horas semanais e máximo de 8 (oito) horas semanais, conforme acordado com a docente responsável pelo programa.

6. AÇÕES DESENVOLVIDAS

- As ações são semanais e acontecem nas **quintas-feiras no turno da tarde (13h30 as 18h30)** na clínica de Terapia Ocupacional e no Laboratório de Atividades de Vida Diária (sala 4020) no prédio 26D no campus da Universidade Federal de Santa Maria;

4. DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

Demais informações devem ser obtidas pelo e-mail emilyn.borba@ufsm.br

Santa Maria, 02 de março de 2026

Profa. Dra. Emilyn Borba da Silva
Curso de Terapia Ocupacional
CCS/UFSM



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
CURSO DE TERAPIA OCUPACIONAL**

ANEXO 1 - FICHA DE INSCRIÇÃO

SELEÇÃO DE PARTICIPANTE VOLUNTÁRIO – NEUROREABILITO

Nome:	
Curso:	
Matricula:	Semestre:
RG:	CPF:
Endereço:	
Telefone:	Celular: ()
E-mail:	
Disponibilidade de Horários (informar turnos disponíveis)	

	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta
Manhã					
Tarde					
Noite					

***é exigência para participação no projeto ter disponibilidade nas quintas-feiras (13h30 as 18h30). Caso esse turno não esteja disponível a inscrição do candidato será indeferida.**