



Ministério da Educação  
Universidade Federal de Santa Maria  
Centro de Ciências da Saúde  
Curso de Odontologia



## EDITAL 001/2019

### SELEÇÃO DE BOLSISTAS – CADASTRO RESERVA

A Coordenação do Curso de Odontologia/UFSM torna pública a abertura de inscrições para seleção de acadêmicos do Curso de Odontologia da UFSM para cadastro reserva para bolsa de assistência estudantil.

#### 1. CRONOGRAMA

| ATIVIDADE   | PERÍODO                   |
|---|---------------------------|
| Lançamento de Chamada Pública                                 | 04/04/2019                |
| Inscrição dos Candidatos                                      | 04/04/2019 até 10/04/2019 |
| Avaliação dos Candidatos e Divulgação do Resultado Preliminar | 11/04/2019                |
| Período de Recursos e Análise dos Recursos                    | 11/04/2019                |
| Divulgação do Resultado Final                                 | 12/04/2019                |

#### 2. DAS INSCRIÇÕES

- 2.1 Período: 04/04/2019 a 10/04/2019.
- 2.2 Horário: das 14h00min do dia 04/04/2019 às 19h00min do dia 10/04/2019.
- 2.3 Local: Secretaria da Coordenação do Curso de Odontologia.
- 2.4 Documentos obrigatórios: ficha de inscrição (anexo A), Histórico Escolar e Comprovante do Benefício socioeconômico (se beneficiário).

#### 3. DO PROCESSO SELETIVO

- 1.1 A seleção será realizada conforme os seguintes critérios de seleção:

|                                     |                  |
|-------------------------------------|------------------|
| 1. MELHOR MÉDIA GERAL DO HISTÓRICO  | <u>90 pontos</u> |
| 2. POSSUIR BENEFÍCIO SOCIOECONÔMICO | <u>5 pontos</u>  |
| 3. TURNOS SOLICITADOS               | <u>5 pontos</u>  |

**3.1.1** A valoração se dará da seguinte forma:

**3.1.1.1** Para o item 1, à maior pontuação serão atribuídos noventa pontos, e os demais terão pontuação proporcional (regra de três simples).

**3.1.1.2** Para o item 2, ao candidato que possuir o benefício socioeconômico serão atribuídos cinco pontos, os demais não pontuam.

**3.1.1.3** Para o item 3, o aluno com a maior quantidade de turnos de interesse disponíveis - a saber: manhãs de segunda-feira, manhãs de terça-feira e manhãs de quinta-feira - recebe 5 pontos e os demais terão pontuação proporcional (regra de três simples).

**3.1.2** Critérios de Desempate

**3.1.2.1** Em caso de empate será obedecida a ordem dos critérios de seleção.

**3.1.2.2** Um quarto critério favorecerá o aluno com maior idade.

**3.1.2.3** Permanecendo o empate haverá sorteio.

**3.2** A seleção terá validade de um ano, prorrogável por mais um.

#### **4. DA BOLSA E DAS VAGAS**

A bolsa, cujo valor será de R\$ 250,00 para 12 horas semanais, será disponibilizada conforme o surgimento das vagas. Serão selecionadas 6 (seis) acadêmicos para cadastro reserva.

#### **5. DOS REQUISITOS**

**5.1** Estar regularmente matriculado na Universidade Federal de Santa Maria no Curso de Odontologia.

**5.2** Possuir conta corrente pessoal, para viabilizar pagamento da bolsa. Não será permitida conta poupança ou conta conjunta.

**5.3** Não ter vínculo empregatício ou outra bolsa de qualquer natureza, salvo Benefício Socioeconômico - BSE.

**5.4** Cumprir as atividades constantes do plano de atividades da bolsa em jornada de no mínimo 12 (doze) horas semanais de

atividades, preferencialmente nos seguintes turnos: MANHÃS DE SEGUNDA-FEIRA, MANHÃS DE TERÇA-FEIRA, MANHÃS DE QUINTA-FEIRA.

**5.5** Possuir conhecimentos básicos de informática.

**5.6** O não atendimento aos itens acima mencionados implicará no cancelamento da bolsa.

## **6. DA DIVULGAÇÃO DOS RESULTADOS E CLASSIFICAÇÃO**

**6.1** Os resultados serão divulgados no site do Curso de Odontologia/UFSM.

**6.2** Os candidatos aprovados serão classificados na ordem decrescente das pontuações finais obtidas.

## **7. DAS DISPOSIÇÕES GERAIS**

**7.1** Os casos omissos serão resolvidos pelo Coordenador do Curso.

**7.2** Outras informações podem ser obtidas na secretaria da Coordenação do Curso de Odontologia, sala 2125, prédio 26 F, Campus da UFSM.

Santa Maria, 04 de abril de 2019.

Luiz Valério Peixoto Seles Filho

Secretário do Curso de Odontologia

## ANEXO A – FICHA DE INSCRIÇÃO

### 1. DADOS PESSOAIS:

NOME: \_\_\_\_\_

MATRÍCULA: \_\_\_\_\_ SEMESTRE ATUAL: \_\_\_\_\_

DATA DE  
NASCIMENTO: \_\_\_\_\_

TELEFONE CONTATO: \_\_\_\_\_

EMAIL: \_\_\_\_\_

FACEBOOK (SE HOVER): \_\_\_\_\_

### 2. HORÁRIOS DISPONÍVEIS:

|       | Segunda-feira | Terça-feira | Quarta-feira | Quinta-feira | Sexta-feira |
|-------|---------------|-------------|--------------|--------------|-------------|
| Manhã |               |             |              |              |             |
| Tarde |               |             |              |              |             |

Possui benefício socioeconômico?    ( ) Sim    ( ) Não

( ) Declaro que li e estou de acordo com os termos do Edital 001/2019 da  
Coordenação do Curso de Odontologia.

DATA: \_\_\_\_\_

ASSINATURA: \_\_\_\_\_