



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
CURSO DE ODONTOLOGIA
EDITAL 002

PROCESSO SELETIVO NA MODALIDADE DE BOLSA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL PRAE

A Coordenação do Curso de Odontologia torna público que, no período de 12 a 16 de agosto de 2022, estarão abertas as inscrições à seleção para bolsista.

1 DAS VAGAS

1.1 Quadro informativo das vagas disponíveis e dos conhecimentos específicos para desenvolvimento das atividades:

| Unidade | Vagas | Conhecimentos específicos para desenvolver a atividade |
|----------------------|--------------|---|
| Curso de Odontologia | 03 | Gerenciamento de mídias sociais, relacionamento com o público, conhecimentos básicos sobre edição de textos, planilhas e informática. |

2 DOS CRITÉRIOS E PRIORIDADES

- 2.1 O acadêmico deve ter matrícula regular no Curso de Odontologia da UFSM;
- 2.2 O acadêmico bolsista deverá desenvolver atividades de trabalho acadêmico, de acordo com sua formação específica, em projetos e/ou ações afins, com carga horária de 12 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).

3 DA DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA PARA INSCRIÇÃO

- 3.1 O candidato deverá enviar por e-mail os seguintes documentos:
- a) Formulário de Inscrição (anexo 1) devidamente preenchido;
 - b) Cópia do comprovante de matrícula do presente semestre;
 - c) Histórico Escolar.

4 DO CRONOGRAMA

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

| ATIVIDADES | DATA E HORA | LOCAL |
|------------------------------------|---------------------------|---|
| Inscrição dos candidatos | 12/08 a 16/08/2022 | Enviar por e-mail para: odontologia@ufsm.br |
| Entrevista com os candidatos | 17/08/2022 das 14h às 17h | Coordenação do Curso de Odontologia |
| Divulgação do resultado preliminar | 18/08/2022 | Site: http://www.ufsm.br/odontologia |
| Período de recursos | 18/08/2022 a | Enviar por e-mail para: |

| | | |
|-------------------------------|------------|---|
| | 19/08/2022 | odontologia@ufsm.br |
| Divulgação do resultado Final | 19/08/2022 | Site: http://www.ufsm.br/odontologia |
| Início das atividades | 05/09/2022 | Unidade: Curso de Odontologia |

5 DOS CRITÉRIOS DE CLASSIFICAÇÃO

5.1 O processo de classificação seguirá as seguintes etapas:

- a) Etapa 01 (Eliminatória): Análise da documentação;
- b) Etapa 02: Entrevista para avaliação dos conhecimentos gerais compatíveis com a função e interesse pela atividade;
- c) Etapa 03: Comprovação de compatibilidade entre os horários de suas atividades acadêmicas e os propostos para o desenvolvimento da atividade.

6 VALOR E DURAÇÃO

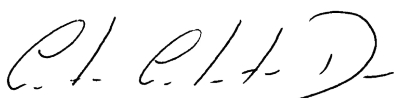
6.1 O valor da bolsa é de R\$ 250,00 (duzentos e cinquenta reais) mensais, para carga horária de doze horas semanais;

6.2 A bolsa tem duração de 06 meses, podendo ser prorrogada de acordo com a necessidade do Curso de Odontologia.

7 ALTERAÇÕES NO EDITAL

7.1 Adendos ou novos editais serão publicados, sempre que necessário, no site <http://www.ufsm.br/odontologia>.

Santa Maria, 11 de agosto de 2022.



CRISTIANE CADEMARTORI DANESI

Coordenadora do Curso de Odontologia



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
CURSO DE ODONTOLOGIA
EDITAL 002

ANEXO 01

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DA BOLSA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL PRAE

EDITAL 002/2022, de 11 de agosto de 2022.

| IDENTIFICAÇÃO DO PARTICIPANTE | | | |
|--------------------------------------|---------|---------------|---|
| Nome: | | Idade: | |
| E-mail: | | Telefone: () | |
| Endereço: | | Número: | |
| Bairro: | Cidade: | CEP: | - |

| INFORMAÇÕES DO PARTICIPANTE | | | |
|--|----------------------------|---------------------------------|--|
| 1 Informações de matrícula do participante do Curso de Odontologia, UFSM | | | |
| 1.1 Matrícula do curso: | | 1.2 Semestre que está cursando: | |
| 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 da 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: Curso de Odontologia | | | |
| 6.1 Unidade da vaga de bolsista: Curso de Odontologia | | | |
| 7 Liste seus conhecimentos para o desenvolvimento da atividade: | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| 8 Justifique seu interesse pela bolsa: | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| Local: | | Data: / / | |
| | | | |
| Assinatura do acadêmico | | | |