

## PROCESSO SELETIVO NA MODALIDADE DE BOLSA DE ASSISTÊNCIA AO ESTUDANTE DE RECURSOS PRÓPRIOS

A diretora do Serviço de Atendimento Fonoaudiológico (SAF) torna público que estarão abertas as inscrições à seleção de Bolsistas para o SAF no período de 14 a 30 de maio de 2018, conforme descrito a seguir.

### 1 DAS VAGAS

1.1 Quadro informativo das vagas disponíveis e dos conhecimentos específicos para desenvolvimento do projeto/atividade:

Unidade	Vagas	Cotas	Conhecimentos específicos para desenvolver o projeto
SAF	01	00	Classificar, avaliar, organizar e preservar documentos, como prontuários de pacientes e banco de dados. Formação: preferencialmente estudante de arquivologia, a partir do 3º semestre com disponibilidade no turno <b>da manhã</b> .
SAF	01	00	Classificar, avaliar, organizar e preservar documentos, como prontuários de pacientes e banco de dados. Formação: preferencialmente estudante de arquivologia a partir do 3º semestre com disponibilidade no turno <b>da tarde</b> .

### 2 DOS CRITÉRIOS E PRIORIDADES

- 2.1 O acadêmico deve estar matriculado em curso de Ensino Superior, preferencialmente de Arquivologia, cursando o 3º semestre ou semestres superiores, comprovando vínculo na UFSM;
- 2.2 O acadêmico bolsista deverá desenvolver atividades de trabalho acadêmico, de acordo com sua formação específica, em projetos e/ou ações afins, cumprindo 16 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.

### 3 DA DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA PARA INSCRIÇÃO

- 3.1 O candidato para realizar a inscrição deve apresentar os seguintes documentos:
  - a) Formulário de Inscrição (anexo 1) devidamente preenchido;
  - b) Cópia do comprovante de matrícula do semestre corrente (março a julho/2018);
  - c) Histórico Acadêmico atualizado;
  - d) Currículo sucinto com conhecimentos específicos para a realização do projeto.

## 4 DO CRONOGRAMA

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

ATIVIDADES	DATA E HORA	LOCAL
Inscrição dos candidatos	14/05 à 25/05/18 das 9 h às 12 h e das 14 h às 17 h	SAF, Prédio de Apoio – Rua Floriano Peixoto, 1750, andar térreo, Bairro Centro - Secretaria do SAF
Entrevista com os candidatos	28 e 29/05/18 das 9 h às 12 h e das 14 h às 17 h	SAF, Prédio de Apoio – Rua Floriano Peixoto, 1750, andar térreo, Bairro Centro - Secretaria do SAF
Divulgação do resultado	30/05/18 às 9 h	Site: <a href="http://coral.ufsm.br/fonoaudiologia">http://coral.ufsm.br/fonoaudiologia</a>
Início das atividades	Manhã: 04/06/18 às 9 h Tarde: 04/06/18 às 14 h	SAF, Prédio de Apoio – Rua Floriano Peixoto, 1750, 7º andar, sala: 710. Bairro Centro.

## 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;

Etapa 04: Análise do Histórico Acadêmico como critério de desempate para os candidatos selecionados nas etapas 2 e 3.

## 6 VALOR E DURAÇÃO:

2.1 O valor da bolsa de recursos próprios é de R\$ 400 reais mensais para carga horária de dezesseis horas.

2.2 As bolsas têm duração máxima de 06 meses, podendo ser prorrogada de acordo com a necessidade do Serviço de Atendimento Fonoaudiológico.

## 7 ALTERAÇÕES NO EDITAL:

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

Santa Maria, 09 de maio de 2018.

**ANEXO 01**

Nº de inscrição: \_\_\_\_\_

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DA BOLSA DE RECURSOS PRÓPRIOS**  
**EDITAL \_\_\_\_/\_\_\_\_, de \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 2018**

**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 de graduação

2.1 Duração do curso: \_\_\_\_ anos. 2.2 Início do curso: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ 2.3 Previsão de Término: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

3 Turno presencial de graduação

3.1 ( ) manhã 3.2 ( ) tarde 3.3 ( ) noite 3.4 ( ) turno integral

4 Perfil de vulnerabilidade social

4.1 Possui Benefício Sócio-econômico: 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:

6.1 Unidade da vaga de bolsista: Serviço de Atendimento Fonoaudiológico 6.2 Número da vaga: \_\_\_\_\_

7 Liste seus conhecimentos para o desenvolvimento do projeto:

---



---



---



---



---



---

8 Justifique seu interesse pela bolsa (Este espaço é para justificar seu pedido, como o trabalho beneficiará seu processo de formação acadêmica):

---



---



---

Local: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Assinatura do acadêmico participante