



**PROCESSO SELETIVO NA MODALIDADE DE BOLSA DE ASSISTÊNCIA AO
ESTUDANTE DE RECURSOS PRÓPRIOS
EDITAL 001/2020, de 27 de janeiro de 2020**

O Programa de Pós-Graduação em Enfermagem torna público que, no período de **27 a 31 de janeiro** de 2020, estarão abertas as inscrições à seleção para Bolsistas para **a Secretaria da Pós-Graduação em Enfermagem - Mestrado/Doutorado - PPGEnf** 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	Conhecimentos específicos para obtenção da bolsa
PPGEnf/ CCS	01	Conhecimentos administrativos; Trabalhar com plataformas digitais (internet, word); Arquivamentos; Organização de materiais; Atendimento ao público (pessoal e telefone).

2 DOS CRITÉRIOS E PRIORIDADES

2.1 O acadêmico deve ter matrícula em curso presencial do Ensino Básico, Técnico, Tecnológico e superior, em intercâmbio e mobilidade acadêmica, estes dois últimos comprovando vínculo na UFSM de pelo menos 06 meses de trabalho/permanência na Instituição;

2.2 O acadêmico bolsista deverá desenvolver atividades na Secretaria do PPGEnf no total de 20 horas semanais (**período da manhã das 08:00 às 12:00**); O turno poderá ser alterado para o período da tarde (13:00 as 17:00) em certas circunstâncias e dias a critério da secretaria e com a disponibilidade do bolsista;

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 e alunos incluídos no projeto nem um menos);

3 DA DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA PARA INSCRIÇÃO:

3.1 O candidato para realizar a inscrição deve apresentar os seguintes documentos:

- Formulário de Inscrição (anexo1) devidamente preenchido;
- Cópia do comprovante de matrícula do presente semestre;
- Histórico acadêmico atualizado (exceto para calouros); e
- Currículo sucinto com conhecimentos específicos para realização do projeto.



Ministério da Educação
Universidade Federal de Santa Maria
Centro de Ciências da Saúde
**Programa de Pós-Graduação em Enfermagem -
Mestrado/Doutorado**



4 DO CRONOGRAMA

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

ATIVIDADES	DATA E HORA	LOCAL
Inscrição dos candidatos	27 / 01 / 2020 a 31/01/2020 das 07h30min às 12h30min.	Unidade: CCS, Prédio: 26, sala: 1302
Entrevista com os candidatos	Será divulgada em www.ufsm.br/ppgenf a partir de 03/02/2020	Unidade: CCS, Prédio: 26, sala: 1302
Divulgação do resultado	Será divulgada em www.ufsm.br/ppgenf após o término das entrevistas.	Site: www.ufsm.br/ppgenf
Início das atividades	Será divulgada em www.ufsm.br/ppgenf após o resultado final do classificado.	Unidade: CCS, Prédio: 26, sala: 1302

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 da atividade;
- Etapa 03: Comprovação de compatibilidade entre os horários de suas atividades acadêmicas e os propostos para o desenvolvimento da atividade da bolsa;

6 VALOR E DURAÇÃO:

- 2.1 O valor da bolsa de recursos próprios é de **R\$ 400,00 (quatrocentos reais)** mensais, para carga horária de vinte horas semanais (quatro horas diárias).
- 2.2 As bolsas têm duração máxima de 12 meses, podendo ser prorrogada de acordo com a Coordenação do Programa de Pós-Graduação em Enfermagem.

7 ALTERAÇÕES NO EDITAL:

7.1 Adendos ou novos editais serão publicados, sempre que necessário, no site www.ufsm.br/ppgenf

Santa Maria, 27 de janeiro de 2020.



Ministério da Educação
Universidade Federal de Santa Maria
Centro de Ciências da Saúde
**Programa de Pós-Graduação em Enfermagem -
Mestrado/Doutorado**



ANEXO 01

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DA BOLSA BAE DE RECURSOS PRÓPRIOS
EDITAL 001/2020, de 27 de janeiro de 2020**

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		
4.2 Possui benefício integral – ação afirmativa D: 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: _____ 6.2 Número da vaga: ____		
7 Liste seus conhecimentos para o desenvolvimento da atividade:		
_____ _____ _____ _____		
8 Justifique seu interesse pela bolsa (Este espaço é para justificar seu pedido, porque o trabalho beneficiará seu processo de formação acadêmica):		
_____ _____ _____ _____		
Local: _____		Data: ____/____/____
_____ Assinatura do acadêmico participante		