

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA

EDITAL FIEX 2017_ Resolução N. 001/2013 da UFSM

Edital de Seleção de Bolsistas de Extensão para o – Programa ações integradas de saúde aos portadores de doença pulmonar crônica.

A Coordenadora da Ação de Extensão Programa Ações integradas de saúde aos portadores de doença pulmonar crônica (Edital FIEX_CCS_2017) Profa Adriane Schmidt Pasqualoto, torna público o presente Edital de Seleção de Acadêmicos para Bolsa de Extensão Universitária, Cujas normas estão regulamentadas pelos artigos nº 10 e 12 da Lei Federal no 12.155, de 23 de dezembro de 2009, pelo Decreto Federal nº 7.416, de 30 de dezembro de 2010, Resolução no 001/2013 da UFSM e Edital FIEX de 2017. A seleção dos Acadêmicos será realizada com base nos requisitos e critérios estabelecidos:

1 – OBJETO - O presente Edital tem por objeto regulamentar a Seleção de Acadêmicos dos Cursos de Graduação em Fisioterapia da UFSM, Campus Camobi que receberão Bolsa de Extensão Universitária, para atuar junto ao Programa “**Programa Ações integradas de saúde aos portadores de doença pulmonar crônica**” contemplado com recursos do Programa de Extensão Universitária FIEX_2017.

Atividade	Data	Local
Lançamento do Edital de seleção de Acadêmicos	11/04/2017	Site da Pré, Site do GAP/CCS, Site do Curso de Fisioterapia
Período de Inscrição	11 a 13/04/2017	Prédio 26C, sala 4110 Das 08:30 às 11:00
Análise dos Documentos	13/04	
Divulgação dos resultados da seleção dos acadêmicos (selecionados e suplentes)	17/04	Site da Pré, Site do GAP/CCS e Site do Curso de Fisioterapia
Período de recursos	17 a 18/04	Prédio 26C, sala 4110 Das 09:00 às 11:00
Divulgação dos resultados Finais	20/04	Site da Pré, Site do GAP/CCS e Site do Curso de Fisioterapia
Início das atividades	01/05	

3- DA BOLSA E DAS VAGAS 3.1 - Será concedida 1 (uma) bolsa de extensão mensal para cada candidato aprovado na seleção, até o limite disponível de vagas (02 vagas), com duração de até 08 (oito) meses (maio a dezembro de 2017), não podendo ultrapassar o tempo regular no curso da graduação. 3.2 - O valor da bolsa de extensão para os acadêmicos da graduação é de R\$ 400,00 (quatrocentos reais). 3.3 – O número de vagas é de até 02 (duas), condicionada à liberação dos recursos referentes ao FIEX/CCS 2017.

4 – DOS REQUISITOS 4.1 – Estar regularmente matriculado no curso de graduação, da UFSM Fisioterapia. 4.2 - Ter os dados pessoais atualizados (e-mail e telefone) no DERCA e no portal do aluno. 4.3 - Ter interesse em participar de Programa de extensão em reabilitação pulmonar

4.4 - Cumprir as atividades constantes do plano de atividades do bolsista, a ser proposto pela coordenadora, com jornada de no mínimo 16 (dezesesseis) horas semanais. **4.5** - Ter cursado e aprovado na disciplina de Pneumologia e/ou Fisioterapia Respiratória e a DCG Reabilitação Pulmonar. **4.6** – Ter participado de projeto e/ou Programa de extensão. - Possuir conta corrente pessoal no Banco do Brasil ou Caixa Econômica Federal, para viabilizar o pagamento da bolsa. Não será permitida conta poupança ou conta conjunta. **4.7** - Não ter vínculo empregatício ou outra bolsa de qualquer natureza, salvo Benefício Socioeconômico/UFSM. **4.8** - Ter Cursado ou estar participando do Curso de Extensão Universitária EAD, disponibilizado pela Pró Reitoria de Extensão no Campus Camobi.

5 - DA DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA (OBRIGATÓRIA) PARA A INSCRIÇÃO

5.1 – Ficha de Inscrição Preenchida (Anexo 1).

5.2 - Comprovação de participação em Projetos de extensão (cópia do Certificado/ Atestado de participação), entregue no momento da Inscrição.

5.3 – Cópia do Histórico escolar (comprovação da aprovação nas disciplinas de Pneumologia, Fisioterapia respiratória e Reabilitação pulmonar), entregue no momento da Inscrição.

5.4 – Cópia dos Documentos Pessoais do Candidato: Carteira de Identidade, CPF, Título de Eleitor, Cartão do Banco (Banco do Brasil ou Caixa Econômica Federal), entregue no momento da Inscrição.

6 - DAS INSCRIÇÕES 6.1 - As inscrições serão realizadas conforme segue: a) Período: 11 a 13/04/2017 . b) Local e Horário: Prédio 26C, sala 4110 Das **08:30 às 11:00**. 6.2 – Entrega da Documentação: a) A documentação mencionada no item 5 deverá ser entregue – conforme o dia da inscrição - para a Profa. Adriane Schmidt Pasqualoto será fornecido um documento comprovando o recebimento destes documentos.

7 - DO PROCESSO SELETIVO 7.1 - O Processo Seletivo dos Bolsistas de Extensão ficará a cargo da Profa. Adriane Schmidt Pasqualoto, Coordenadora do Programa. 7.2 - O Processo Seletivo será realizado pela análise documental.

8 - DA INTERPOSIÇÃO DE RECURSOS 8.1 - Será admitido recurso quanto ao resultado provisório deste Edital. 8.2 - Os recursos deverão ser interpostos, por escrito contendo todas as justificativas para a realização deste, bem como documentação necessária para justificar o recurso, entretanto, nesta fase não será aceito a complementação de documentos ou de informações obrigatórias que não foram realizadas na fase de inscrição. a) Período e Local para a Entrega do Recurso: de 17 a 18 de abril no Prédio 26C, sala 4110 das 09:00 às 11:00.

9 - DO DESEMPATE 9.1 - Havendo empate na seleção o 9.1 o desempate se dará 1º) pela maior nota obtida no somatório das disciplinas cursadas apresentadas no histórico escolar, 2º) Participação em Projeto ou Programa de Extensão até Dezembro de 2016; 3º) Participação na Disciplina de reabilitação Pulmonar.

10 - DA DIVULGAÇÃO DOS RESULTADOS E CLASSIFICAÇÃO 10.1 - Os resultados serão divulgados no Site PRE, Site GAP/CCS. Site do Curso de Fisioterapia. 10.2 - A seleção do Bolsista

de Extensão é prerrogativa da Coordenadora do Programa e será de sua inteira responsabilidade a condução dos trabalhos, respeitando a Resolução no 001/2013 da UFSM.

Santa Maria/RS, 10 de maio de 2017.

Profa. Dra. Adriane Schmidt Pasqualoto, Coordenadora do Programa “**Programa Ações integradas de saúde aos portadores de doença pulmonar crônica**”.

**ANEXO 1: FICHA DE INSCRIÇÃO
DADOS PARA SELEÇÃO DE BOLSISTA**

NOME:		
CURSO:		
SEMESTRE:	Nº MATRICULA:	
() Banco do Brasil () Caixa Econômica Federal	AGÊNCIA:	CONTA:
RG:	CPF:	
ENDEREÇO:		
TELEFONE:	CELULAR:	
E-MAIL:		

Horários Disponíveis: (Marque os horários disponíveis para a bolsa)					
Horário	Segunda-Feira	Terça-Feira	Quarta-Feira	Quinta-Feira	Sexta-Feira
07:30 – 08:30					
08:30 – 09:30					
09:30 – 10:30					
10:30 – 11:30					
11:30 – 12:30					
Intervalo					
13:30 – 14:30					
14:30 – 15:30					
15:30 – 16:30					
16:30 – 17:30					

Declaro que li e aceito as condições descritas no **EDITAL FIEIX 2017** de Seleção de Bolsistas de Extensão para o Programa **“Programa Ações integradas de saúde aos portadores de doença pulmonar crônica”**. E estou ciente que o **HORÁRIO** mencionado acima **NÃO PODERÁ SER ALTERADO**.

Nome por Extenso:

Assinatura:

Matrícula:

Data:

