



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
CURSO TERAPIA OCUPACIONAL

EDITAL nº 002/2019
PROCESSO SELETIVO NA MODALIDADE DE BOLSA DE ASSISTÊNCIA AO ESTUDANTE DE RECURSOS PRÓPRIOS

O Curso de Terapia Ocupacional do Centro de Ciências da Saúde torna público que, no período de 04 a 07 de junho de 2019, estarão abertas as inscrições para seleção de Bolsista.

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
Curso de Terapia Ocupacional	01	00	1. Atribuições: Auxiliar a Secretaria do Curso de Terapia Ocupacional nas atividades administrativas de rotina, tais como controle, recebimento, entrega, protocolo e guarda de documentos, digitação de textos, elaboração de planilhas, atendimento telefônico, atendimento ao público interno e externo, controle e procura de materiais no almoxarifado, busca de documentos em arquivo, envio de e-mails, divulgação de documentos no mural, atualização do site, assessoramento em reuniões etc. 2. Conhecimentos Específicos: Noções de informática (Pacote Office – Word, Excel, Power Point; Libre Office; Windows; Internet; Navegadores; E-mails); e Redação Oficial.

2 DOS CRITÉRIOS E PRIORIDADES

2.1 O acadêmico deve ter matrícula em curso presencial do Ensino Técnico, Tecnológico ou superior da Universidade Federal de Santa Maria;

2.2 O acadêmico bolsista deverá desenvolver atividades com carga horária de 20 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 calouros);

2.5 Acadêmico com benefício Socioeconômico;

2.6. Dar-se-á preferência para acadêmicos que tenham horário disponível entre manhã e tarde.

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 presente semestre;

c) Histórico acadêmico atualizado;

d) Currículo Vitae Simplificado e comprovantes.

4 DO CRONOGRAMA

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

ATIVIDADES	DATA E HORA	LOCAL
Inscrição dos candidatos	04/06 a 07/06/19 até as 17:00	Enviar para: E.mail: cursotoufsm@gmail.com com o título: Inscrição para Bolsista



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
CURSO TERAPIA OCUPACIONAL

Entrevista com os candidatos	10/06/19 às 09:00 h	Unidade: Curso Terapia Ocupacional CCS, Prédio:26 D, sala: 4010 A
Divulgação do resultado	11/06/19	Mural do curso prédio 26 D Página CCS/UFSM: http://www.ufsm.br/ccs
Início das atividades	12/06/19	Unidade: Curso Terapia Ocupacional CCS, Prédio: 26 D, sala: 4010 A

5 . DOS CRITÉRIOS DE CLASSIFICAÇÃO:

5.1 O processo de classificação seguirá as seguintes etapas:

- Etapa 01 (Eliminatório): Análise da documentação e verificação dos requisitos para concessão da bolsa;
- Etapa 02 (Classificatório): Análise do histórico escolar, do currículo vitae e dos comprovantes;
- Etapa 03 (Classificatório): Entrevista para avaliação dos conhecimentos gerais compatíveis com a função e interesse pela atividade;
- Etapa 04 (Classificatório): Análise das prioridades descritas no item 2 deste edital.

6 VALOR E DURAÇÃO:

2.1 O valor da bolsa de recursos próprios é de R\$ 450,00 (quatrocentos e cinquenta reais) mensais, para carga horária de vinte horas semanais.

2.2 As bolsas têm duração máxima de 12 meses, podendo ser prorrogada de acordo com a necessidade do Curso.

7 ALTERAÇÕES NO EDITAL:

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

Santa Maria, 03 de junho de 2019.

Profa. Dra. Ana Luiza Ferrer
SIAPE 2097900
Coordenadora do Curso de Terapia Ocupacional



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
CURSO TERAPIA OCUPACIONAL
ANEXO 01

Nº de inscrição: _____

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DA BOLSA BAE DE RECURSOS PRÓPRIOS
EDITAL 002/2019, de 04 de junho de 2019

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 do projeto:	
_____ _____ _____ _____ _____	
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	