



Ministério da Educação
Universidade Federal de Santa Maria
Centro de Ciências da Saúde
Departamento de Terapia Ocupacional

1



EDITAL Nº 02/DTO/UFSM, de 22 de agosto de 2024

PROCESSO SELETIVO PARA BOLSA DE
ASSISTÊNCIA AO ESTUDANTE DE RECURSOS PRÓPRIOS PARA O
DEPARTAMENTO DE TERAPIA OCUPACIONAL

A direção do Centro de Ciências da Saúde torna público que, no período de **22 a 27 de agosto de 2024**, estarão abertas as inscrições à seleção para Bolsistas.

1 DAS VAGAS

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

Unidade	Vagas	Conhecimentos específicos para desenvolvimento das atividades	Jornada de trabalho
Departamento de Terapia Ocupacional	1 + CR	Atendimento ao público e conhecimentos de informática (Word, Excel, Internet, E-mail, Google Docs, Canva)	20h/ semana

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 (A) candidato (a) **não** pode ser aluno(a) do Curso de Terapia Ocupacional;

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);

2.5 O acadêmico com benefício Socioeconômico e ações afirmativas tem prioridade na destinação das cotas de bolsa;

2.6 O(A) candidato(a) deve ter disponibilidade de horário para cumprir 20 horas semanais;

3 DA DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA PARA INSCRIÇÃO:

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

- Formulário de Inscrição (anexo 1) devidamente preenchido;
- Cópia do comprovante de matrícula do presente semestre;
- Histórico acadêmico atualizado;
- Carta de Intenção



4 DO CRONOGRAMA

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

ATIVIDADES	DATA E HORA	LOCAL
Inscrição dos candidatos	22 /08 /2024 a 27/08 /2024	depto.terapiaocupacional@ufsm.br
Análise dos documentos	28 /08 /2024	_____
Divulgação do resultado	30 /08 /2024	Site: https://www.ufsm.br/cursos/graduacao/santa-maria/terapia-ocupacional
Início das atividades	02/09/2024	Unidade: Departamento de Terapia Ocupacional, Prédio:26D, sala: 4010 B

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: Análise da carta de intenção;
- Etapa 03: Comprovação de compatibilidade entre os horários de suas atividades acadêmicas e os propostos para o desenvolvimento do projeto;
- Etapa 04: Análise da situação socioeconômica quando a quantidade de vagas for inferior a três na unidade de lotação, atendendo os critérios estabelecidos na etapa 02; e
- Etapa 05: Análise da situação socioeconômica como critério de desempate para os candidatos selecionados nas etapas 2 e 3.

6 VALOR E DURAÇÃO:

6.1 O valor da bolsa de recursos próprios é de R\$ 600,00 (seiscentos reais) mensais, para carga horária de vinte horas semanais.

6.2 As bolsas têm duração máxima de 12 meses, podendo ser prorrogada de acordo com a necessidade da Departamento

7 ALTERAÇÕES NO EDITAL:

7.1 Adendos ou novos editais serão publicados, sempre que necessário, no site <https://www.ufsm.br/cursos/graduacao/santa-maria/terapia-ocupacional>

Santa Maria, 21 de agosto de 2024.

TATIANA DIMOV
Chefe do Departamento
Terapia Ocupacional/CCS/UFSM



EDITAL Nº 02, de 21 de março de 2024

PROCESSO SELETIVO PARA BOLSA DE
ASSISTÊNCIA AO ESTUDANTE DE RECURSOS PRÓPRIOS PARA O
DEPARTAMENTO DO CURSO

ANEXO 01

Nº de inscrição: _____

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DA BOLSA BAE DE RECURSOS PRÓPRIOS

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	



Ministério da Educação
Universidade Federal de Santa Maria
Centro de Ciências da Saúde
Departamento de Terapia Ocupacional

4



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	