MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PAMPA
UNIPAMPA CAMPUS URUGUAIANA

EDITAL Nº 01/2014

Seleção de BOLSISTAS ao PROEXT MEC –

Saúde da População Negra de Uruguaiana

O Diretor e o Coordenador do Programa de Extensão SAÚDE DA POPULAÇÃO NEGRA DE URUGUAIANA/RS – ATENÇÃO INTEGRAL DE SAÚDE PARA PREVENÇÃO DE DOENÇAS E PROMOÇÃO DE DIREITOS DE IGUALDADE RACIAL do Campus Uruguaiana da Universidade Federal do Pampa, no uso de suas atribuições, tornam público que estão abertas as inscrições para a seleção de alunos bolsistas, através de recursos contemplados pelo edital PROEXT-2014, promovido pelo Ministério da Educação, por meio da Secretaria de Educação Superior – SESu/MEC, observando-se:

1. OBJETIVOS

Selecionar acadêmicos de enfermagem, fisioterapia e farmácia para participarem como bolsista de extensão, com 20h de dedicação semanais, do Programa PROEXT/MEC "SAÚDE DA POPULAÇÃO NEGRA DE URUGUAIANA/RS – ATENÇÃO INTEGRAL DE SAÚDE PARA PREVENÇÃO DE DOENÇAS E PROMOÇÃO DE DIREITOS DE IGUALDADE RACIAL", que tem por objetivo geral determinar as características de saúde geral, cardiovascular e hematológica da população negra da cidade de Uruguaiana/RS através de ações de promoção de saúde e prevenção de doenças nesse grupo populacional, buscando melhores condições de igualdade racial.

2. CRONOGRAMA

2.1. Inscrições: 15 a 24 de janeiro de 2014.

2.2 Processo Seletivo/Entrevistas: 29 de janeiro de 2014.

2.3. Divulgação dos Resultados: 05 de fevereiro de 2014.

2.4. Início das Atividades dos Bolsistas: março de 2014.

3. INSCRIÇÕES

As inscrições deverão ser feitas via internet, através do preenchimento do formulário disponível no endereço:
https://docs.google.com/forms/d/1SRUJD5jNvvm_eKBid6jN13dVI5VQ0mTiFNbQP8cavR8/viewform

4. CONDIÇÕES PARA INSCRIÇÃO

É necessário estar regularmente matriculado em um dos cursos da UNIPAMPA solicitados (enfermagem, fisioterapia e farmácia), apresentar 20h livres para o programa, bem como, apresentar, no dia da entrevista, cópia dos seguintes documentos:

4.1 Histórico Escolar Completo;

4.2 Declaração para cadastramento de domicílio bancário (Anexo 1);

4.3 Tabela de Horários Diponíveis (Anexo 2);

4.4 Cópia Impressa do Curriculo Lattes (http://lattes.cnpq.br/);

4.5 Fotocópia de CPF e RG;

5. PROCESSO DE SELEÇÃO

A seleção dos bolsistas dar-se-á por meio de entrevista realizada pela equipe executora do projeto, por ordem de chegada, na data prevista de 29/01/2014 em horário a ser enviado por e-mail, em que serão considerados os seguintes aspectos:

a) Aproveitamento geral do candidato nas disciplinas já cursadas;

b) Disponibilidade de horário;

c) Experiência com outras atividades acadêmicas que tenham relação com o projeto (monitorias, participação em eventos, participação em projetos de pesquisa e extensão, participação em seminários científicos e grupos de pesquisa);
d) Interesse pela área e motivação para desempenhar a função em questão;
e) Perspectivas em relação ao trabalho.

6. VIGÊNCIA

O período de vigência das bolsas será de março a dezembro de 2014. O bolsista deverá apresentar relatório parcial e final de suas atividades, bem como comprometer-se na organização e na divulgação de quaisquer atividades apoiadas ou desenvolvidas pelo Programa de Extensão ou pela instituição, além de comprometer-se a divulgar os resultados alcançados em eventos internos e externos à UNIPAMPA.

7. VAGAS, CARGA HORÁRIA E VALOR DA BOLSA

Serão disponibilizadas 8 (oito) bolsas de 20 horas semanais cada no valor de R$ 400,00 (Quatrocentos Reais) mensais.

8. INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Esclarecimentos e informações adicionais poderão ser obtidos junto à coordenadora do programa através do e-mail jacquelinepiccoli@unipampa.edu.br

Uruguaiana, 15 de janeiro de 2014.

Prof. Jacqueline da Costa Escobar Piccoli
Coordenadora do Projeto

João Cleber Theodoro de Andrade
Diretor do Campus Uruguaiana

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PAMPA
PRÓ-REITORIA DE ADMINISTRAÇÃO

DECLARAÇÃO PARA CADASTRAMENTO DE DOMICÍLIO BANCÁRIO
(Anexo 1)

Declaro para o fim de cadastramento de conta bancária no SISTEMA INTEGRADO DE ADMINISTRAÇÃO FINANCEIRA – SIAFI, que os dados bancários para pagamento são os abaixo especificados:

NOME: _____

CPF:_____

BANCO:_____CÓDIGO DO BANCO:_____

AGÊNCIA:_____DÍGITO:_____

CONTA:_____DÍGITO:_____

JÁ RECEBEU OU RECEBE BOLSA PBP OU PBDA: ( )SIM ( )NÃO

Data:_____/_____/_____

_____
Assinatura

Tabela de horários Livres

Nome do candidato:

Instruções: Marque um X nos horários que você tem disponível (horários livres)

	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta
8:00-8:30					
8:30-9:00					
9:00-9:30					
9:30-10:00					
10:00-10:30					
10:30-11:00					
11:00-11:30					
11:30-12:00					
12:00-12:30					
12:30-13:00					
13:00-13:30					
13:30-14:00					
14:00-14:30					
14:30-15:00					
15:00-15:30					
15:30-16:00					
16:00-16:30					
16:30-17:00					
17:00-17:30					
17:30-18:00					