

EDITAL Nº 01/2018

EDITAL DE SELEÇÃO DE VOLUNTÁRIOS PARA ATUAÇÃO NO PROJETO DE EXTENSÃO “ESCOLHA O MELHOR: ESTRATÉGIA DE PREVENÇÃO AO USO DE DROGAS NAS ESCOLAS”, DO CURSO DE GRADUAÇÃO EM ENFERMAGEM DA FCBS/DEPENF, DA UNIVERSIDADE FEDERAL DOS VALES DO JEQUITINHONHA E MUCURI, CAMPUS DIAMANTINA.

A FCBS/DEPENF torna público que estão abertas inscrições para o processo de seleção de Voluntários para o projeto “**ESCOLHA O MELHOR: ESTRATÉGIA DE PREVENÇÃO AO USO DE DROGAS NAS ESCOLAS**”.

1- DOS OBJETIVOS

1.1 Proporcionar aos discentes a participação efetiva e dinâmica em um projeto acadêmico de extensão, sob a orientação direta do docente responsável pelo mesmo.

2- DAS VAGAS

2.1 Serão oferecidas 10 vagas para voluntário(s), sendo 05 acadêmicos de Enfermagem, 01 de Medicina, 01 de Fisioterapia, 01 de Farmácia, 01 de Odontologia e 01 de Educação Física conforme descrito no Anexo I.

2.2 A classificação dos candidatos aprovados se dará pela ordem decrescente do CRA.

2.3 Havendo vaga(s) para voluntário(s) dentro do período de validade deste Edital, esta(s) poderá(o) ser imediatamente ocupada(s) por outro(s) discente(s) aprovado(s), respeitada a ordem classificatória.

3- DAS INSCRIÇÕES

3.1 Poderão inscrever-se para o exame de seleção os discentes regularmente matriculados nos curso de graduação da UFVJM já descritos anteriormente.

3.2 Para se inscrever, o candidato deverá entregar: Formulário de Inscrição devidamente preenchido (ANEXO III) – Histórico Escolar (Imprimir do SIGA) com os dados e xerox da carteira de identidade do candidato.

3.2.1 A documentação necessária para inscrição deverá ser entregue no período de 05 e 06 de julho de 2018, no horário de 14:30 às 16:30, na sala 12 do DEPENF.

4- DA SELEÇÃO

4.1 A seleção dos candidatos será feita mediante avaliação do CRA.

4.2 Será considerado aprovado no exame de seleção, o candidato que obtiver o maior CRA considerando um aproveitamento igual ou superior a 60 (sessenta).

4.3 Ocorrendo empate na nota do CRA, serão observados para efeito de desempate, pela ordem, os seguintes critérios:

- a) Matrícula mais antiga;
- b) Candidato com maior idade

4.4 Este processo seletivo será válido por dois semestres letivos.

4.4.1 Não havendo candidato classificado neste processo seletivo, poderá ser publicado novo Edital para seleção de voluntários.

5- DO RESULTADO

5.1 O resultado do processo seletivo será divulgado no dia 10 de julho de 2018.

5.2 Este será divulgado no portal da UFVJM.

6- DOS RECURSOS

6.1 Havendo recursos contra o processo seletivo, estes deverão ser encaminhados em primeira instância, ao DEPNF, aos cuidados da professora Christiane Motta, coordenadora do projeto.

6.2 O prazo para interposição de recurso é de 2 (dois) dias úteis, incluído o dia da divulgação do resultado do processo seletivo.

7- DA ADMISSÃO E EXERCÍCIO

7.1 A admissão no Programa de Voluntários Extensionistas obedecerá à ordem de classificação dos candidatos, de acordo com as vagas existentes.

7.2 As atividades do voluntário obedecerá, em cada semestre letivo, a um Plano de Trabalho, elaborado pelo coordenador do projeto.

7.3 O voluntário se comprometerá a dedicar-se às atividades do projeto, previstas no Plano de Trabalho mencionado anteriormente, em horário a ser determinado pelo coordenador.

7.4 As atividades do projeto não poderão, em hipótese alguma, prejudicar as atividades acadêmicas do voluntário.

7.5 As atividades do projeto serão exercidas somente em dias letivos, considerando o Calendário Acadêmico vigente.

8- DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

8.1 Caberá ao Professor Supervisor elaborar e controlar o horário dos voluntários e a execução do Plano de Trabalho.

8.2 Os casos omissos ou situações não previstas serão resolvidos pelo DEPENF.

Local/data: _____, ____/____/_____.

Diretor da Unidade Acadêmica
(sigla da Unidade Acadêmica)/UFVJM

NEXO II – FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO SELEÇÃO DE EXTENSIONISTAS VOLUNTÁRIOS PARA O PROJETO “ESCOLHA O MELHOR: ESTRATÉGIA DE PREVENÇÃO AO USO DE DROGAS NAS ESCOLAS”			
NOME COMPLETO:			
Nº. MATRÍCULA:	CPF:	IDENTIDADE:	PERÍODO DO SIGA :
DATA DE NASCIMENTO:	NATURALIDADE:	SEXO: () Masculino () Feminino	
ENDEREÇO RESIDENCIAL (Rua/Av.):			
BAIRRO:	CEP:	CIDADE:	UF:
E-MAIL:			
TELEFONE RESIDENCIAL:		CELULAR:	
CURSO			
DECLARAÇÃO Declaro estar ciente e de acordo com os termos e condições deste Edital vigente. Local/data: _____, ____ de _____ de _____. _____ ASSINATURA DO CANDIDATO			
PARA USO DA SECRETARIA – Número de matrícula <input type="checkbox"/> Inscrição deferida <input type="checkbox"/> Inscrição indeferida			
Observação: _____			

