

**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ACRE  
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO  
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE E DESPORTO**

**EDITAL SIMPLICADO PARA A SELEÇÃO DE BOLSISTAS DO PROJETO DE  
EXTENSÃO INTITULADO:  
“Projeto ALFA KIDS”**

**PREÂMBULO**

Em cumprimento ao Edital PROEX 01/2015 vimos por meio deste tornar pública a abertura de inscrições para a seleção de 2 (dois) bolsistas para atuarem no Projeto de Extensão intitulado “Projeto ALFA KIDS”, sob a coordenação do Prof. Dr. Fernando Henrique Ferrari Alves

**OBJETIVOS DAS AÇÕES DE EXTENSÃO**

**Geral:**

Geral: Realizar palestras sobre primeiros socorros e prevenção de acidentes para escolares.

**1.PERÍODO DE INSCRIÇÃO**

1.1 As inscrições ocorrerão no período de 20 e 21 de maio de 2015.

**2. LOCAL E HORÁRIOS**

2.1 As inscrições deverão ser entregues na sala 111 do Centro de Ciências da Saúde e Desporto, aos cuidados do Prof. Dr. Fernando Henrique Ferrari Alves, nos períodos:  
dia 20/05/2014 - 14h as 18h.  
dia 21/05/2014 - 14h as 18h.

**3. REQUISITOS PARA INSCRIÇÃO**

3.1 Poderá candidatar-se à bolsa discente que:

3.1.1 Sejam regularmente matriculados(das) no Curso de Bacharelado em Medicina da UFAC;

3.1.2 Tenha disponibilidade de 20h semanais (bolsista remunerado);

3.1.3 Não recebam qualquer outra bolsa paga por programas oficiais;

3.1.4 Não tenha nenhum vínculo empregatício;

3.1.5 Tenha cursado a disciplina de Anatomia, Fisiologia, seja membro integrante e ativo da Liga de Primeiros Socorros da UFAC;

3.1.5.1 Não tenha sido reprovado nestas disciplinas.

3.1.6 Seja pró-ativo na organização e execução de atividades;

#### **4. DOCUMENTOS DE INSCRIÇÃO**

No ato da inscrição os candidatos deverão:

4.1 Preencher a ficha de inscrição (anexo 01);

4.2 Entregar uma cópia do seu currículo lattes atualizado em 2015;

4.3 Entregar carta de intenção manifestando o interesse e indicando a sua disponibilidade de horário para participar das atividades do projeto de extensão;

4.4 Entregar o Histórico escolar atualizado, para comprovar matrícula e aprovação nas disciplinas de Fisiologia e Anatomia.

#### **5. PROCESSO DE SELEÇÃO**

5.1 A seleção dos bolsistas será feita pelo Coordenador do Projeto de Extensão e observará os seguintes critérios:

5.1.1 Análise da documentação entregue, currículo e Histórico Escolar;

5.2.2 Análise da carta de intenção;

#### **6. CRONOGRAMA**

<b>Atividade</b>	<b>Data</b>
Divulgação do edital	18/05/2015 e 19/05/2015
Período de inscrição	20/05/2015 e 21/05/2015
Resultado final	22/05/2015

#### **7. QUANTIDADE E VALOR DAS BOLSAS**

7.1 Serão oferecidas bolsas a dois acadêmicos no valor de R\$ 400,00 (quatrocentos reais) mensais, cada.

7.2 Considerando que até o presente momento não há posicionamento definitivo sobre a liberação do orçamento da UFAC referente ao exercício de 2015, as bolsas referem-se aos meses de junho e julho de 2015. Tão logo o orçamento seja liberado, poderão ser autorizados, no total, até nove meses de bolsa, de acordo com a capacidade orçamentária liberada.

7.3 O tempo máximo de bolsa previsto por este projeto é 10 meses.

#### **8. DOCUMENTAÇÃO OBRIGATÓRIA APÓS A SELEÇÃO**

8.1 O bolsista selecionado deverá entregar em até 24 horas após a publicação do resultado final os seguintes documentos:

a) Fotocópia da Carteira de Identidade e do CPF (frente e verso);

b) Dados bancários: conta corrente (individual)

c) Anexos referentes ao Edital PROEX 01/2015: Anexo III, Anexo IV e Anexo

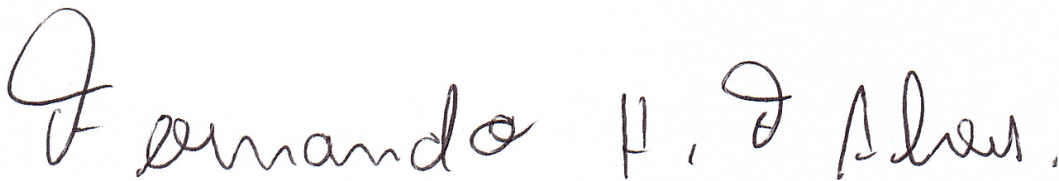
V.

**9. DISPOSIÇÕES FINAIS**

9.1 Os alunos selecionados deverão cumprir adequadamente com a apresentação dos relatórios mensais solicitados pela PROEX.

9.2 O não cumprimento das horas semanais estipulada ocasionarão no desligamento e/ou devolução da remuneração do tempo não trabalhado.

Rio Branco-AC, 15 de maio de 2015.

A handwritten signature in black ink, reading "Fernando H. F. Alves," written in a cursive style.

Prof. Dr. Fernando Henrique Ferrari Alves  
Coordenador do Projeto de extensão  
“ALFA KIDS”

ANEXO 1

EDITAL SIMPLIFICADO PARA SELEÇÃO DE BOLSISTAS  
DE EXTENSÃO 2015  
“Projeto ALFA KIDS”

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

NOME COMPLETO:

RG:

CPF:

ENDEREÇO COMPLETO:

TELEFONE/CELULAR:

EMAIL:

PERÍODO NO CURSO DE MEDICINA:

NÚMERO DA MATRÍCULA:

POSSUI VÍNCULO EMPREGATÍCIO? ( ) SIM ( ) NÃO

QUAL HORÁRIO PREFERENCIAL DE TRABALHO? ( ) MANHÃ ( ) TARDE  
( ) NOITE

FAZ PARTE DE ALGUM PROGRAMA INSTITUCIONAL DE PESQUISA,  
EXTENSÃO OU ENSINO VINCULADO OU NÃO A UFAC?

( ) NÃO  
( ) SIM. QUAL?

NOTA DO RENDIMENTO ESCOLAR:

NOTA NA DISCIPLINA DE FARMACOLOGIA:

NOTA NA DISCIPLINA DE FISIOLOGIA: