



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ACRE
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO E CULTURA
DIRETORIA DE PROGRAMAS E PROJETOS DE EXTENSÃO
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE E DO DESPORTO

EDITAL PROEX 01/2016

Processo seletivo para bolsista do projeto de extensão: Site de Patologia Geral: "GeralPat - Ufac",

PREÂMBULO

Em cumprimento ao Edital PROEX 01/2016 vimos por meio deste tornar pública a abertura de inscrições para a seleção de 2 (dois) bolsistas para atuar no projeto de extensão Site de Patologia Geral: "GeralPat - Ufac", sob a coordenação da prof^a. M^a. Carla Bento Nelem Colturato.

OBJETIVOS DO PROJETO:

GERAL:

- Desenvolver um site com finalidade de melhora e auxílio na atividade pedagógica da disciplina de patologia da Universidade Federal do Acre.

ESPECÍFICOS:

- Estimular o interesse dos acadêmicos com as atividades da disciplina;
- Servir como apoio didático ao professor para ministrar a disciplina;
- Possibilitar ao aluno o aprofundamento do saber na área de Patologia Geral;
- Ser uma ferramenta para revisão de conteúdos teóricos abordados em sala de aula;
- Ser uma alternativa para minimizar a deficiência do Laminário da Disciplina de Patologia Geral dos cursos da área de saúde da UFAC.

1. PERÍODO DE INSCRIÇÃO:

As inscrições ocorrerão no dia 6 de maio de 2016.

2. LOCAL E HORÁRIOS

A documentação para inscrição deverá ser realizada por e-mail para: carlanelem@gmail.com

3. REQUISITOS MÍNIMOS PARA INSCRIÇÃO

3.1 Ser aluno regularmente matriculado no Curso de Bacharelado em Medicina da Universidade Federal do Acre a partir do 5º período;

3.2 Não receber qualquer outra bolsa oficial da instituição (monitoria, PIBIC, PET, dentre outras); 3.3 Ter disponibilidade de 12 horas semanais para o projeto.

3.4 Ter sido aprovado nas Disciplinas de:

3.4.1 Histologia e Histopatologia;

3.4.2 Patologia Geral;

3.4.3 Anatomia Patológica.

3.5 Ser monitor da disciplina de Patologia Geral;

4. DOCUMENTOS DE INSCRIÇÃO

4.1 Se é aluno regularmente matriculado em curso de graduação da Ufac;

4.2 Comprovante de Conta Corrente ou poupança em seu nome;

4.3 Endereço residencial, eletrônico e telefones;

4.4 Não receber nenhuma outra bolsa ou auxílio;

4.5 Não possuir vínculo empregatício com nenhuma instituição pública ou privada, comprovando através de assinatura de declaração (Anexo 3).

4.6 A inscrição do candidato será realizada através do preenchimento da ficha de inscrição (anexo 01) (Documento obrigatório).

4.7 Histórico Escolar do Aluno com Coeficiente de Rendimento Escolar

5. PROCESSO DE SELEÇÃO

5.1. Coeficiente de Rendimento Escolar, emitido pelo NURCA (Via Portal do Aluno) (5.0 pontos)

5.2. Serão observados os seguintes critérios de desempate:

5.2.1 o semestre mais avançado;

5.2.2 o candidato com maior idade.

6. QUANTIDADE E VALOR DAS BOLSAS

6.1 Será oferecida duas vagas, para atuação no período de junho a dezembro de 2016.

6.2 A bolsa a ser paga terá um valor de R\$ 400,00 (quatrocentos reais) mensais.

7. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO DO EDITAL

7.1 Período de inscrição: 6 maio de 2016 das 14:00 as 18:00h

7.2 Divulgação do resultado preliminar: 6 de maio de 2016 as 20:00h

7.3 Período para interposição de recursos: 9 de maio de 2016, no horário de 08 às 12hs e das 14 às 17hs, na Secretaria da PROEX.

7.4 Publicação do resultado final: 10 de maio de 2016

8. DISPOSIÇÕES FINAIS

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

8.2 – Caso o aluno não cumpra a carga horária estipulada dentro do prazo de junho à dezembro de 2016, ele(a) terá mais um mês para fazê-lo, caso não consiga, não será fornecido ao mesmo o comprovante da carga total, mas sim, da carga horária parcial. Aos alunos remunerados o não cumprimento das horas semanais estipulada ocasionarão no desligamento e/ou devolução da remuneração do tempo não trabalhado.

Rio Branco – Acre, 06 de maio de 2016.

Prof^a. Ma. Carla Bento Nelem Colturato
Coordenadora do Projeto de Extensão

ANEXO I

EDITAL PROEX 01/2015

Processo seletivo para bolsista de projeto de extensão: Site de Patologia

Geral: "GeralPat - Ufac"

| | |
|--|--------------|
| Nome completo: | |
| RG: | |
| CPF: | |
| Endereço completo: | |
| Telefone: () | Celular: () |
| e-mail: | |
| Período no curso de Medicina: | |
| Número de matrícula: | |
| Possui vínculo empregatício? () SIM () NÃO | |
| Não faz parte de algum Programa Institucional de Pesquisa, Extensão ou Ensino Vinculado ou não a UFAC? () NÃO () SIM | |
| Caso faça parte de algum programa institucional, qual? | |