

**UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE
INSTITUTO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS
FACULDADE DE MEDICINA
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS DA SAÚDE**

**PROCESSO SELETIVO BOLSISTAS
Vivências em Promoção da Saúde na Escola**

O programa "VIVÊNCIAS EM PROMOÇÃO DA SAÚDE NA ESCOLA", objetiva oportunizar aos estudantes de escolas de ensino fundamental do município do Rio Grande/RS, suas famílias e educadores, espaços de vivências e discussões sobre temas relacionados à Promoção da Saúde, visando estimular a adoção sustentável de práticas saudáveis e encorajar o exercício da cidadania, aprofundando os laços de cooperação e articulação ético-política entre universidade e comunidade. O programa estrutura-se sobre cinco eixos: Cidadania e cultura da paz – Alimentação – Acidentes na Infância – Saúde/ambiente - Postura, Atividade Física e Lazer.

O programa "VIVÊNCIAS EM PROMOÇÃO DA SAÚDE NA ESCOLA" está estruturado em cinco projetos:

- 1) **Sou criança, mas já sou um cidadão!**
Responsável: Profa. Dra. Maria Cristina Flores Soares
- 2) **O que tem de "bom" para comer hoje?**
Responsável: Profa. Dra. Lulie Rosane Odeh Susin
- 3) **Onde mora o perigo?**
Responsável: Profa. Dra. Susi Heliene Lauz Medeiros
- 4) **Eu cuido do ambiente e o ambiente cuida de mim!**
Responsáveis: Profa. Dra. Ana Luiza Muccillo Baisch
Profa. Dra. Juliana Zomer Sandrini
- 5) **Fazendo as pazes com meu corpo: ele merece!**
Responsável: Prof. Dr. Luis Ulisses Signori

VAGAS:

Estão previstas **20 vagas**. Os acadêmicos selecionados formarão cinco (05) grupos de quatro (04) estudantes. Cada grupo será composto preferencialmente por três acadêmicos de cursos da área da saúde (medicina, enfermagem, ciências biológicas, educação física e psicologia) e um estudante de outros cursos da universidade com interesse em vivências em promoção da saúde na escola. O aluno deverá ter disponibilidade de **20 horas semanais** para participação em atividades de planejamento, capacitação, reuniões em equipe e atividades na escola (que poderão se realizar também em finais de semana).

Bolsa: Os alunos selecionados receberão uma bolsa de extensão no valor de **R\$ 500,00** reais mensais durante o período de vigência da bolsa.

PRAZOS:

- Prazo de inscrição: até 07 de maio de 2011.
- Período de Seleção: de 09 a 12 de maio de 2011.
- Data de Divulgação dos alunos selecionados: 13 de maio de 2011.
- Período de vigência das bolsas: maio a de dezembro de 2011.

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA INSCRIÇÃO

- **Formulário de inscrição devidamente preenchido. (Anexo 1)**
- **Comprovante de matrícula em curso de graduação na FURG.**
Obs: Deverá ser entregue pelo candidato no momento da entrevista.
- **Grade de Horários (Anexo 2)**
- **Declaração de Disponibilidade (Anexo 3).**

Os documentos solicitados (**Anexos 1, 2 e 3**) deverão ser encaminhados em anexo (formato.doc) para o email nuproso@gmail.com. O não cumprimento de alguma das exigências necessárias para a inscrição excluirá o candidato do processo de seleção.

Os candidatos pré-selecionados serão chamados para uma entrevista que deverá ocorrer entre os dias 10 e 12 de maio de 2011.

REQUISITOS DO BOLSISTA:

- Estar regularmente matriculado e frequentando um curso de graduação da FURG.
- Não possuir vínculo empregatício, nem receber salário ou remuneração decorrente do exercício de atividades de qualquer natureza, inclusive os de estágio remunerado, durante a vigência da bolsa.
- Dedicar-se integralmente às atividades acadêmicas e do projeto, em ritmo compatível com as atividades exigidas pelo curso durante o ano letivo, e de forma intensificada durante as férias letivas.
- Ter disponibilidade para atividades em finais de semana na escola.
- O bolsista não poderá ter reprovação durante o período de vigência da bolsa.

Rio Grande, 03 de maio de 2011.
Profª. Dra. Maria Cristina Flores Soares
Coordenadora do Programa

ANEXO 1
UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE
INSTITUTO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS
FACULDADE DE MEDICINA
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS DA SAÚDE
FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

1. IDENTIFICAÇÃO:

Nome: _____
Data de Nascimento: ____/____/____.
Nacionalidade: _____
Carteira de Identidade: _____ Órgão Emissor: _____
CPF: _____
Endereço residencial e/ou para correspondência:
Rua/Av.: _____
nº _____ Bloco: _____ Aptº: _____ Complemento: _____
Bairro: _____ CEP: _____
Cidade/UF: _____ Telefone: _____
E-mail: _____

2. GRADUAÇÃO:

Curso: _____
Ano de ingresso: _____
Semestre ou série: _____
Data provável de conclusão: _____ (Semestre/Ano).

3. EXPERIÊNCIAS ANTERIORES COM TRABALHOS EM ESCOLAS:

() Sim () Não

Caso afirmativo descreve o tipo de atividade, o local e período de realização:

ANEXO 2
UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE
INSTITUTO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS
FACULDADE DE MEDICINA
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS DA SAÚDE

GRADE DE HORÁRIO

Nome:

Matrícula:

Obs: Assinalar com um “X” os horários disponíveis

Horário	2ª Feira	3ª Feira	4ª Feira	5ª Feira	6ª Feira	Sábado
8:00-9:00						
9:00-10:00						
10:00-11:00						
11:00-12:00						
13:00-14:00						
14:00-15:00						
15:00-16:00						
16:00-17:00						
17:00-18:00						
19:00-20:00						
20:00-21:00						
21:00-22:00						

ANEXO 3
UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE
INSTITUTO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS
FACULDADE DE MEDICINA
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS DA SAÚDE

DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE

Eu, _____ declaro estar interessado(a) em participar do Programa "VIVÊNCIAS EM PROMOÇÃO DA SAÚDE NA ESCOLA" e dispor de 20 horas semanais para atividades do projeto que incluirão horas de planejamento, capacitação, reuniões em equipe e atividades na escola (podendo inclusive realizar-se em finais de semana). Declaro ainda que estou ciente que as atividades realizadas no projeto não poderão comprometer o calendário acadêmico.

Rio Grande, ____ de _____ de 2011.

Assinatura do Candidato (a)

Obs: Este documento será assinado pelo candidato no momento da entrevista.