



## CHAMADA PARA SELEÇÃO – 2013

### Processo Seletivo 2013

O Coordenador do CURSO DE PÓS-GRADUAÇÃO *Lato Sensu* “ABORDAGEM MULTIDISCIPLINAR EM DEPENDÊNCIA QUÍMICA” do Instituto de Ciências Biológicas (ICB) da Universidade Federal do Rio Grande – FURG, comunica a abertura do processo seletivo para o ingresso no Curso de Especialização “ABORDAGEM MULTIDISCIPLINAR EM DEPENDÊNCIA QUÍMICA” - para o primeiro semestre de 2013 – o qual será regido pelas normas e procedimentos descritos a seguir e conduzido pela Comissão de Seleção.

#### **OBJETIVOS DO CURSO:**

O Curso de Pós-Graduação *Lato Sensu* em “Abordagem Multidisciplinar em Dependência Química” tem como objetivo geral formar profissionais em nível de especialização com conhecimento teórico e prático em dependência química. Os objetivos específicos são: promover a atualização básica comum e interdisciplinar em dependência química; formar profissionais para planejar, executar e avaliar programas e projetos interdisciplinares de pesquisa, ensino, extensão e assistência; criar um ambiente de produção científica sobre dependência química na universidade; desenvolver estudos e modelos de atenção integral ao dependente químico, tendo em vista a política nacional, regional e local sobre saúde pública, saúde mental e de drogas e desenvolver estudos e modelos de prevenção ao uso, abuso e dependência química, tendo em vista a política nacional, regional e local sobre drogas.

#### **NÚMERO DE VAGAS**

Serão oferecidas 15 vagas.

#### **PÚBLICO ALVO**

Serão admitidos graduados em cursos superiores plenos e reconhecidos de saúde e demais áreas que atuem na assistência, pesquisa, prevenção ou ensino relacionados à dependência química.

#### **PERÍODO DE INSCRIÇÃO**

As inscrições serão aceitas de 14 de janeiro a 22 de fevereiro de 2013.

#### **Inscrição**

Via sistema FURG [www.siposg.furg.br](http://www.siposg.furg.br)

#### **Homologação da Inscrição**

A homologação da inscrição só será efetuada se a documentação estiver completa e entregue, incluindo o comprovante de pagamento da taxa e

considerando a inserção no sistema até a data-limite do período de inscrição (22/02/2013).

### **INFORMAÇÕES**

Centro Regional de Estudos, Prevenção e Recuperação de Dependentes Químicos – CENPRE.

Ala Azul do Hospital Universitário “Dr. Miguel Riet Corrêa Jr.” da FURG.

Rua Visconde de Paranaguá, 102.

CEP 96200-190 – Rio Grande/RS/Brasil

Telefones: (53) 32330202; fax (53) 32330200

Outras informações no site do CENPRE – [www.cenpre.furg.br](http://www.cenpre.furg.br)

### **CRITÉRIOS DE SELEÇÃO**

O processo de seleção deverá levar em consideração a avaliação curricular e a entrevista realizada por professores e colaboradores do curso designados para esse fim.

### **DOCUMENTAÇÃO REQUERIDA**

1. Ficha de inscrição com fotografia (no final deste arquivo).
2. Diploma ou certificado de conclusão de curso de graduação reconhecido pelo MEC (cópia autenticada).
3. Ou atestado de provável formando.
4. Cédula de identidade e CPF (cópia autenticada).
5. Curriculum vitae documentado, numerado (cada item constante no Currículo Lattes deverá conter uma numeração correspondente no documento comprobatório) e encadernado em espiral. A não observação destes quesitos acarretará a anulação da pontuação do Curriculum vitae.

Comprovante do pagamento da taxa de inscrição no valor de R\$ 200,00 (duzentos reais). Banco do Brasil. O(a) candidato(a) deverá preencher a GRU SIMPLES acessando a página - Via sistema FURG [www.siposq.furg.br](http://www.siposq.furg.br)

1. **(serviços/utilidades/GRU - Guia de Recolhimento da União)** inserindo os seguintes dados:
  - a) Código de Recebimento: 28832-2
  - b) Número de Referência: 034
  - c) Competência: 01 ou 02/2012 (caso o recolhimento seja em janeiro ou fevereiro)
  - d) Vencimento: digite a data em que é pago (até 22/02/2013)
  - e) CPF: Digite o seu CPF
  - f) Valor principal: R\$ 200,00
2. Declaração de que se for selecionado terá disponibilidade de assistir às atividades desenvolvidas nas sextas e sábados nos horários previstos pelo curso.

**Observação – endereço para entrega da documentação requerida.**

**Via SEDEX ou em mãos até 22/02/2013**

Centro Regional de Estudos, Prevenção e Recuperação de Dependentes Químicos – CENPRE.

Ala Azul do Hospital Universitário “Dr. Miguel Riet Corrêa Jr.” da FURG.

Rua Visconde de Paranaguá, 102.

CEP 96200-190 – Rio Grande/RS/Brasil

## **PERÍODO DE SELEÇÃO E CLASSIFICAÇÃO**

A seleção e classificação dos candidatos serão realizadas no período de 01 a 15 de março de 2013

A seleção para o Curso de Especialização será realizada em duas fases assim definidas:

1ª Fase (01 a 08/03/2013): Análise do Currículo Lattes documentado, numerado (cada item constante no Currículo Lattes deverá conter uma numeração correspondente no documento comprobatório) e encadernado em espiral. A não observação destes quesitos acarretará a anulação da pontuação do *Curriculum vitae*. A divulgação da pontuação do Currículo Lattes e dos horários das entrevistas (dia e local) ocorrerá até o dia 08/03/2013.

2ª Fase (11 a 16/03/2013): Entrevista. A divulgação do resultado da entrevista e dos aprovados no processo de seleção acontecerá até o dia 16/03/2013.

## **OBSERVAÇÕES:**

1. Os casos omissos neste edital serão resolvidos pela Comissão de Seleção;
2. Não caberão recursos às decisões da Comissão de Seleção;
3. O material de inscrição do(a) candidato(a) não selecionado(a) deverá ser retirado junto ao CENPRE no prazo máximo de trinta (30) dias após a divulgação dos resultados finais. Após esta data, o CENPRE não se responsabilizará pela guarda dos documentos.



FICHA DE INSCRIÇÃO/2013

Cole  
sua  
foto  
aqui

**1. IDENTIFICAÇÃO:**

Nome: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Nacionalidade: \_\_\_\_\_

Carteira de Identidade: \_\_\_\_\_ Órgão Emissor: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

Título Eleitoral: \_\_\_\_\_ Zona: \_\_\_\_\_ Seção: \_\_\_\_\_

Endereço residencial e/ou para correspondência:

Rua/Av.: \_\_\_\_\_

nº \_\_\_\_\_ Bloco: \_\_\_\_\_ Aptº: \_\_\_\_\_ Complemento: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Cidade/UF: \_\_\_\_\_ Telefones: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

**2. ESCOLARIDADE:**

Formação em nível de graduação

Curso: \_\_\_\_\_

Habilitação: \_\_\_\_\_

Nome da Instituição: \_\_\_\_\_

Número de registro no conselho \_\_\_\_\_

Data da Conclusão: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Declaro, sob as penas da lei, que as informações prestadas são verdadeiras.

Rio Grande, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2013.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato