

## EDITAL DE ABERTURA DE CONCURSO INTERNO PARA BOLSA DE EXTENSÃO N.º 08/2016

A Faculdade da Serra Gaúcha – FSG, no uso de suas atribuições e de acordo com a Diretriz Institucional n.º 01/2015 realizará o Concurso Interno para **Bolsista** conforme este Edital.

### 01. Das vagas:

Será destinada **02 vagas** para Projeto de Extensão Atendimento Terapia Ocupacional Aquática.

### 02. Do curso:

Os alunos bolsistas deverão estar regularmente matriculados no curso de Terapia Ocupacional.

### 03. Das atribuições do bolsista:

a) São atribuições do aluno bolsista:	b) É <u>vetado</u> ao aluno bolsista:
<ul style="list-style-type: none"><li>• Avaliação dos pacientes com autismo ou lesões de sistema nervoso central;</li><li>• Intervenção terapêutica ocupacional utilizando a piscina como recurso terapêutico;</li><li>• Realizar as evoluções dos atendimentos.</li><li>• Disponibilidade para realizar pesquisas científicas.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Substituir supervisor;</li><li>• Exercer atividades de bolsista em seu horário de aula;</li><li>• Acumular monitorias e bolsas;</li></ul>

### 04. Do início e duração das atividades:

O início das atividades do bolsista será de 29/02/2016 à 28/11/2016.

### 05. Da carga horária:

A carga horária para o bolsista é de 04 horas semanais. Dividas da seguinte forma:

Segunda-feira	Terça-feira	Quarta-feira	Quinta-feira	Sexta-feira
15h às 19h				

### 06. Das inscrições:

As inscrições deverão ser efetuadas no período de 17 à 21 de março, mediante o envio dos documentos a seguir, para o e-mail da professora Carolina Py de Castro (carolina.castro@fsg.br):

- I. Ficha de Inscrição (Anexo 1);
- II. Histórico Escolar FSG;
- III. Cópia CTPS (parte da identificação e último contrato de trabalho);
- IV. Dados Bancários, no caso de bolsistas do PROUNI ou alunos com o curso financiado pelo FIES.

#### **07. Das condições necessárias à inscrição:**

São requisitos para que o aluno se inscreva como bolsista em um projeto de extensão:

- I. ser aluno regularmente matriculado na Graduação;
- II. ter concluído as disciplinas de Terapia Ocupacional na Saúde da Criança e Adolescente e/ou Terapia Ocupacional e a Pessoa com Deficiência;
- III. estar cumprindo regularmente o contrato de prestação de serviços educacionais;
- IV. não estar exercendo funções de monitor ou bolsista em outro projeto/disciplina;
- V. entregar todos os documentos necessários;
- VI. não ter nenhum vínculo empregatício com nenhuma empresa, incluindo a FSG.

#### **08. Da seleção dos candidatos:**

Para a seleção serão considerados:

- I. análise do histórico acadêmico e aproveitamento nas disciplinas afins do projeto;
- II. análise do currículo;
- III. entrevista com a professora responsável pelo Projeto.

#### **09. Da seleção e classificação:**

O critério de seleção e classificação dos candidatos à bolsa de extensão levará em conta o número de créditos cursados e a integralização do currículo acadêmico, bem como a avaliação dos históricos e a entrevista como professor responsável.

#### **10. Da remuneração:**

O bolsista selecionado receberá o valor correspondente à carga horária de cada projeto. Pagos sempre no mês subsequente às atividades.

- I - 10 horas semanais = R\$ 200,00 mensais
- II - 15 horas semanais = R\$ 300,00 mensais
- III - 20 horas semanais = R\$ 400,00 mensais
- IV - 30 horas semanais = R\$ 600,00 mensais

#### **9.1. Iniciação na Pesquisa e Formação Acadêmica**

Os bolsistas contemplados serão incentivados a participar de grupos de estudos, elaboração de resumos e participação em eventos como congressos e outros.

#### **11. Das disposições finais:**

O ato de inscrição do candidato importará no conhecimento e aceitação total dos critérios e regras estabelecidas neste Edital, dos quais não poderá alegar desconhecimento.

Os casos não previstos neste Edital serão resolvidos pela Coordenação do Curso juntamente com a Coordenação de Pesquisa e Extensão.

Caxias do Sul, 16 de Março de 2016.

---

Prof. Dr. Karen Menger da Silva Guerreiro  
Coordenadora de Pesquisa e Extensão

**ANEXO 1****FICHA DE INSCRIÇÃO**

<b>NOME DO ACADÊMICO:</b>	
<b>Número de registro acadêmico (RA):</b>	
<b>Disciplinas matriculadas em 2016/1:</b>	
<b>Telefone residencial:</b>	<b>Celular:</b>
<b>Email:</b>	
<b>Dados Bancários:</b>	
<b>Banco:</b>	
<b>Agência:</b>	
<b>Conta Corrente ou Poupança (em seu nome):</b>	
<b>Já foi bolsista/monitor anteriormente na FSG ou em outra faculdade?</b>	
<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim. Qual? _____	
<b>O que o motivou a inscrever-se para bolsa de extensão?</b>	