

**EDITAL DE ABERTURA DE CONCURSO INTERNO PARA PARTICIPAÇÃO
VOLUNTÁRIA DOS PROJETOS DE EXTENSÃO**

N.º 25/2016

O Centro Universitário da Serra Gaúcha – FSG, no uso de suas atribuições e de acordo com a Diretriz Institucional n.º 20/2015 realizará o Concurso Interno para **Bolsista voluntário** conforme este Edital.

01. Das vagas:

Será destinada **01 vaga** 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">• Avaliação dos pacientes com autismo ou lesões de sistema nervoso central;• Intervenção terapêutica ocupacional utilizando a piscina como recurso terapêutico;• Realizar as evoluções dos atendimentos.• Disponibilidade para realizar pesquisas científicas.	<ul style="list-style-type: none">• Substituir supervisor;• Exercer atividades de bolsista em seu horário de aula;• Elaborar ou corrigir provas e exames;• Acumular monitorias e bolsas;• Atribuir notas e frequência a alunos; Possuir vínculo empregatício com alguma empresa, inclusive com FSG.

04. Do início e duração das atividades:

As atividades do bolsista serão realizadas no período de 06/02/2017 à 18/12/2017.

05. Da carga horária:

A carga horária para o bolsista é de 4 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 **01 de dezembro à 8 de dezembro de 2016**, mediante o envio dos documentos a seguir, para o e-mail da Prof^a Carolina Py de Castro (carolina.castro@fsg.br), mediante apresentação dos documentos a seguir:

- 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.
- V. Cópia RG e CPF.

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 fase da Criança e Adolescência e 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.

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.

10. 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, 30 de novembro de 2016.

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

ANEXO 1

FICHA DE INSCRIÇÃO

NOME DO ACADÊMICO:	
Número de registro acadêmico (RA):	
Disciplinas matriculadas em 2017/1:	
Telefone residencial:	Celular:
Email:	
Dados Bancários:	
Banco:	
Agência:	
Conta Corrente ou Poupança (em seu nome):	
Já foi bolsista/monitor anteriormente na FSG ou em outra faculdade?	
<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim. Qual? _____	
O que o motivou a inscrever-se para bolsa de extensão?	