



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ACRE
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE E DESPORTO - CCSD

**PROCESSO SELETIVO PARA BOLSISTA DE AÇÕES REGIONAIS DE EXTENSÃO
UNIVERSITÁRIA: UFAC/COMUNIDADE
EDITAL PROEX 11/2019**

Em cumprimento ao Edital PROEX nº 11/2019 viemos por meio deste tornar pública a abertura de inscrições para a seleção de 2 (dois) bolsistas para atuarem no projeto de extensão "**COR – Cortando a Obesidade pela Raiz**", sob a coordenação do Prof^a. Me. Déborah de Oliveira Togneri Pastro.

OBJETIVOS:

Geral

Promover a prevenção da obesidade infantil e suas comorbidades, por meio da educação nutricional e incentivo à prática de atividade física, em escolas de Rio Branco.

Específicos

1. Mostrar às crianças, de maneira lúdica, a necessidade e importância de uma alimentação e hábitos de vida saudáveis;
2. Informar aos pais e responsáveis pela criança os riscos de saúde decorrentes da alimentação e estilo de vida inadequados;
3. Propiciar a interação dos alunos de graduação em medicina com a comunidade local, estabelecendo vínculos e troca de experiências.

1. PERÍODO DE INSCRIÇÃO:

1.1 As inscrições ocorrerão no período de 13 a 16 de maio de 2019.

2. LOCAL E HORÁRIOS

2.1 As inscrições deverão ser enviadas para o e-mail da Liga Acadêmica de Pediatria do Acre – lapedac@gmail.com – em nome da Prof^a. Me. Déborah de Oliveira Togneri Pastro, até às 23:59 horário local do dia 16/05/2019.

3. REQUISITOS MÍNIMOS PARA INSCRIÇÃO

- 3.1 Ser aluno regularmente matriculado no Curso de Bacharelado em Medicina;
- 3.2 Ser ligante ativo da Liga Acadêmica de Pediatria do Acre (LAPED/AC);
- 3.3 Não receba qualquer outra bolsa paga por programas oficiais (monitoria, PIBIC, PET, dentre outras);
- 3.4 Não tenha vínculo empregatício;
- 3.5 Ter disponibilidade de 12 horas semanais para o projeto;
- 3.6 Atenda aos critérios referente à bolsista remunerado de acordo com edital 11/2019.

4. DOCUMENTOS DE INSCRIÇÃO

- 4.1 Ficha de inscrição devidamente preenchida (Anexo I);
- 4.2 Cópia do comprovante de matrícula do semestre letivo;
- 4.3 Cópia do Histórico Escolar atualizado, com Coeficiente de Rendimento Geral.

5. PROCESSO DE SELEÇÃO

5.1 A seleção será realizada mediante os seguintes critérios:

- 1º - Análise de documentação - consiste em conferir o cumprimento e a veracidade dos documentos exigidos nos itens 3 e 4 deste Edital;
- 2º - Análise do Histórico Escolar.

6. QUANTIDADE E VALOR DAS BOLSAS

- 6.1 Serão oferecidas bolsas a dois acadêmicos no valor de R\$ 400,00 (quatrocentos reais) mensais, cada.
- 6.2 O tempo máximo de bolsa previsto por este projeto é até novembro de 2019, levando em consideração critérios orçamentários e considerações do edital PROEX 11/2019.

7. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO DO EDITAL

- 7.1 Período de inscrição: 13 a 16 de maio de 2019.
- 7.2 Divulgação do resultado: 18/05/2019.
- 7.3 Cadastro dos bolsistas: 19/05/2019.

8. DOCUMENTAÇÃO OBRIGATÓRIA APÓS A SELEÇÃO

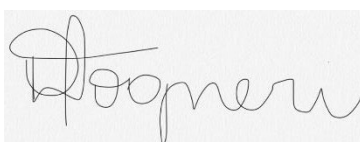
O bolsista selecionado deverá entregar, num prazo de até 24 horas após a publicação do resultado final, os seguintes documentos:

- 8.1 Fotocópia da carteira de identidade e do CPF;
- 8.2 Dados bancários: conta corrente (individual).

9. INFORMAÇÕES ADICIONAIS

- 9.1 O aluno selecionado deverá cumprir adequadamente com a apresentação dos relatórios mensais solicitados pela PROEX.
- 9.2 O não cumprimento das horas semanais estipulada ocasionarão no desligamento e/ou devolução da remuneração do tempo não trabalhado.
- 9.3 O acadêmico selecionado deverá atender aos critérios estabelecidos no termo de compromisso do bolsista do edital PROEX 11/2019.
- 9.4 Mais informações, entrar em contato pelo e-mail: lapedac@gmail.com

Rio Branco - Acre, 13 de maio de 2019



Déborah de Oliveira Togneri Pastro
Coordenador do Projeto de Extensão



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ACRE
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE E DESPORTO - CCSD

**PROCESSO SELETIVO PARA BOLSISTA DE AÇÕES REGIONAIS DE EXTENSÃO
UNIVERSITÁRIA: UFAC/COMUNIDADE
EDITAL PROEX 11/2019**

ANEXO I

**EDITAL SIMPLIFICADO PARA SELEÇÃO DE BOLSISTA DO PROJETO DE
EXTENSÃO INTITULADO: “COR – Cortando a Obesidade pela Raiz”**

FICHA DE INSCRIÇÃO

NOME COMPLETO:

RG:

CPF:

ENDEREÇO COMPLETO:

TELEFONE/CELULAR:

EMAIL:

PERÍODO NO CURSO DE MEDICINA:

NÚMERO DA MATRÍCULA:

POSSUI VÍNCULO EMPREGATÍCIO? () SIM () NÃO

QUAL HORÁRIO PREFERENCIAL DE TRABALHO? () MANHÃ () TARDE () NOITE

FAZ PARTE DE ALGUM PROGRAMA INSTITUCIONAL DE PESQUISA, EXTENSÃO
OU ENSINO VINCULADO OU NÃO A UFAC?

() NÃO

() SIM. QUAL?

NOTA DO RENDIMENTO ESCOLAR: