



FACULDADE ASSIS GURGACZ



**COOPEX - COORDENAÇÃO DE PESQUISA E EXTENSÃO
PROGRAMA UNIVERSIDADE SEM FRONTEIRAS
SUBPROGRAMA: AÇÕES DE APOIO A SAÚDE**

EDITAL 22/2009 – COOPEX-ETE

**ABERTURA DE INSCRIÇÕES PARA A SELEÇÃO DE
BOLSISTAS – PROGRAMA UNIVERSIDADE SEM
FRONTEIRAS – SUBPROGRAMA AÇÕES DE APOIO À
SAÚDE.**

A Coordenação de Pesquisa e Extensão - COOPEX, considerando a chamada EDITAL SETI 06/2009 e o resultado publicado EDITAL SETI 06/2009 do resultado e **DIVULGAÇÃO DOS PROJETOS APROVADOS PELO PROGRAMA UNIVERSIDADE SEM FRONTEIRAS / SETI-PR**, que aprovou o projeto “O cuidador e a equipe multiprofissional : Treinamento para atenção primária ao portador de necessidades especiais”.

TORNA PÚBLICA:

A abertura de vagas para candidatos às bolsas do projeto: “O cuidador e a equipe multiprofissional : Treinamento para atenção primária ao portador de necessidades especiais”, coordenado pela professora Leda Paes Walcker.

1 DO PERÍODO E LOCAIS DE INSCRIÇÃO:

Estão abertas as inscrições para o processo de seleção de bolsistas para o projeto “**O cuidador e a equipe multiprofissional : Treinamento para atenção primária ao portador de necessidades especiais**”, no período de 26 de novembro de 2009 a 02 de dezembro de 2009.

1.1 A inscrição deve ser feita pelo candidato, com a entrega dos documentos e dos formulários exigidos, neste Edital, ao Protocolo Geral da Faculdade Assis Gurgacz - FAG, com a seguinte identificação “**Processo Seletivo para Bolsistas do Projeto – O cuidador e a equipe multiprofissional : Treinamento para atenção primária ao portador de necessidades especiais**” do Programa Universidade Sem Fronteiras – Subprograma Ações de Apoio à Saúde, destinado a COOPEX.

2 CATEGORIAS DE PROFISSIONAIS E ACADÊMICOS INTERESSADOS À BOLSA:

2.1 DUAS BOLSAS PARA PROFISSIONAIS RECÉM-FORMADOS

Valor das bolsas: R\$ 940,00 (novecentos e quarenta reais), cada uma;
Vigência das bolsas: 14 meses.

2.2 TRÊS BOLSAS PARA ACADÊMICOS

Valor das bolsas: R\$ 300,00 (trezentos reais), cada uma;
Vigência das bolsas: 14 meses.

2.3 O CANDIDATO PROFISSIONAL RECÉM-FORMADO DEVE:

Pré requisitos:

- 2.3.1 Ser graduado em Fisioterapia;
- 2.3.2 **Ter dedicação de 40 (quarenta) horas por semana para as atividades do projeto;**
- 2.3.3 Ter habilidade de comunicação;
- 2.3.4 Ter disponibilidade para trabalhar nos finais de semana, para se dedicar a atividades de Extensão, assim como outras funções definidas pela equipe coordenadora do projeto;
- 2.3.5. Ter residência fixa no Município de Cascavel.

Documentos para inscrição:

- 2.3.5 **Declaração** (anexo I, formulário 01) anexa ao presente Edital de que se dedicará 40 (quarenta) horas semanais às atividades previstas para o projeto; não ter vínculo empregatício ou outra modalidade de bolsa;
- 2.3.6 **Ficha de Inscrição**, (anexo II, formulário 02 - anexa ao presente Edital);
- 2.3.7 **Termo de Compromisso** (anexo III, formulário 03) anexa ao presente Edital se comprometendo, expressamente, a respeitar integralmente todas as condições constantes de trabalho, enquanto estiver no exercício da referida atividade;
- 2.3.8 **Cópia da Declaração de Conclusão ou Diploma** em um dos cursos mencionados no item 2.3.1; ou **Histórico** dos últimos dois anos;
- 2.3.9 **Currículo Lattes** com documentação comprobatória, em anexo;
- 2.3.10 **Cópia de RG e CPF.**

2.4 O CANDIDATO ACADÊMICO DEVE:

Pré requisitos:

- 2.3.1 Estar cursando Fisioterapia;
- 2.3.2 Ter dedicação de 20 (vinte) horas semanais para as atividades do projeto;
- 2.3.3 Ter habilidade de comunicação e conhecimento das temáticas acerca de Drogas e Álcool;
- 2.3.4 Ter disponibilidade para trabalhar nos finais de semana, assim como outras funções definidas pela equipe coordenadora do projeto;
- 2.3.5 Ter residência fixa no Município de Cascavel ou região.

Documentos para inscrição:

- 2.3.6 **Declaração** (anexo IV, formulário 04) anexa ao presente Edital de que se dedicará 20 (vinte) horas semanais às atividades previstas para o projeto, não ter vínculo empregatício ou outra modalidade de bolsa;
- 2.3.7 **Ficha de Inscrição**, (anexo V, formulário 05 - anexa ao presente Edital);
- 2.3.8 **Termo de Compromisso** (anexo VI, formulário 06) anexa ao presente Edital se comprometendo, expressamente, a respeitar integralmente todas as condições constantes de trabalho, enquanto estiver no exercício da referida atividade;
- 2.3.9 **Comprovante de matrícula** em Estabelecimento de Ensino Superior Reconhecido pelo MEC/BRASIL;;
- 2.3.10 Ter sido aprovado em todas as disciplinas cursadas até o presente momento;
- 2.3.11 Ter previsão de conclusão de curso de graduação para data posterior a fevereiro de 2011;
- 2.3.11 **Cópia de RG e CPF e outros documentos pessoais caso houver;**

3 DO PROCESSO DE SELEÇÃO

- A não-entrega da documentação estipulada no Edital implica na desclassificação do candidato, sendo que o cumprimento acarretará impedimento do candidato na realização da prova escrita;
- Prova escrita de qualificação a ser realizada no dia 04 de dezembro de 2009, as 8h00, na FAG – Bloco I, sala 1317, localizada na Av das Torres,500, (fone 45. 3221.3945 ou 45. 9107. 8680), em Cascavel, Paraná;
- Análise do currículo;
- Entrevista a ser realizada no dia 04 de dezembro de 2009, às 10:30hs no Fag – Centro de Reabilitação, sala de coordenação de estágio (aguardar na recepção do centro),localizado na Av das Torres,500, (fone 45. 3221.3945 ou 45. 9107. 8680), em Cascavel, Paraná;
-

4 DA PUBLICAÇÃO

- O resultado dos selecionados para participar do projeto ocorrerá dia 07 de dezembro do corrente ano e disponível na página da COOPEX: www.fag.edu.br/coopex., a partir das 23h00.

5 DO PERÍODO DE VIGÊNCIA DA BOLSA

- De Dezembro de 2009 a fevereiro de 2011 (podendo sofrer alterações).

6 DAS SUBSTITUIÇÕES DE BOLSISTA

- A substituição do bolsista acadêmico e do recém-formado pode ser realizada a qualquer tempo, mediante carta de desistência elaborada pelo bolsista ou carta de desligamento elaborada pelo orientador, registradas na Coopex;
- Em caso de desistência do bolsista, a bolsa poderá ser repassada para o classificado subsequente para a função pleiteada. Caso não haja outros classificados um novo edital será publicado;

- Os casos não previstos neste Edital serão analisados e julgados pela Coordenador do Projeto e Coordenação de Pesquisa e Extensão da Faculdade Assis Gurgacz.

Publique-se.
Cumpra-se.

Cascavel, 26 de novembro de 2009.

Rosimar Baú
Diretor de Pesquisa e Extensão
Portaria n. 23-DG, de 19 de setembro de 2007.



ANEXO I

COORDENAÇÃO DE PESQUISA E EXTENSÃO – COOPEX

FORMULÁRIO 01 – DECLARAÇÃO DO RECÉM-FORMADO

1 IDENTIFICAÇÃO

1.1 Nome do(a) candidato (a) à bolsa do Projeto **“O cuidador e a equipe multiprofissional : Treinamento para atenção primária ao portador de necessidades especiais”**.

1.2 Recém formado do curso de:

a) Endereço:

b) RG:

c) CPF:

d) Telefone:

1.3 Período de vigência da Bolsa (mês/ano):

De Dezembro de 2009 a fevereiro de 2011 (pode sofrer alterações)

Eu, candidato(a) acima identificado(a), declaro à FAG – Faculdade Assis Gurgacz e a quem possa interessar que não mantenho qualquer vínculo empregatício, não recebo qualquer modalidade de bolsa, possuo disponibilidade de tempo para dedicar 40 (quarenta) horas semanais ao Projeto **“O cuidador e a equipe multiprofissional : Treinamento para atenção primária ao portador de necessidades especiais”**, e, se contemplado(a) com a Bolsa, concordo com os deslocamentos necessários durante o desenvolvimento do trabalho de campo, durante a sua vigência.

Declaro, ainda, que estou ciente de que o não-cumprimento dos termos acima especificados implica no cancelamento da bolsa a mim concedida, bem como no impedimento da concessão de outras bolsas futuras.

2 LOCAL/DIA/MÊS/ANO:

4 ASSINATURA DO(A) PROFISSIONAL RECÉM-FORMADO:

ANEXO II



COORDENAÇÃO DE PESQUISA E EXTENSÃO – COOPEX

FORMULÁRIO 02 – FICHA DE INSCRIÇÃO – RECÉM-FORMADO

1 IDENTIFICAÇÃO

1.1 Projeto “O cuidador e a equipe multiprofissional : Treinamento para atenção primária ao portador de necessidades especiais”,

1.2 Nome do Candidato recém-formado:

a) Endereço:

b) Cidade/UF:

c) Complemento:

d) CEP:

e) RG:

f) CPF:

g) Data de nascimento:

h) Telefone (residencial):

i) Telefone (celular):

j) E-mail:

1.3 Formado no Curso de:

1.4 Nome da Instituição:

1.5 Data da colação de grau ou do certificado de conclusão do curso:

2 ASSINATURA DO CANDIDATO



COORDENAÇÃO DE PESQUISA E EXTENSÃO – COOPEX

FORMULÁRIO 03 – TERMO DE COMPROMISSO– RECÉM-FORMADO

1. IDENTIFICAÇÃO

1.1 Projeto “**O cuidador e a equipe multiprofissional : Treinamento para atenção primária ao portador de necessidades especiais**”,

1.2 Nome do Candidato recém-formado:

1.3 Formado em:

1.4 Data da colação de grau ou do certificado de conclusão do curso:

1.5. Vinculação da Bolsa:

Pelo presente TERMO DE COMPROMISSO, o(a) Bolsista acima identificado(a), tendo sido contemplado com 01 (uma) Bolsa do **Projeto “O cuidador e a equipe multiprofissional : Treinamento para atenção primária ao portador de necessidades especiais”**, compromete-se, expressamente, a respeitar integralmente todas as condições constantes de trabalho, enquanto estiver no exercício da referida atividade, sob pena de perda da bolsa, sem que daí resulte qualquer direito à reclamação ou indenização da parte dos mesmos.

E para que surtam todos os efeitos legais, o presente TERMO é firmado pelo Bolsista

1.6 Local/Dia/Mês/Ano:

2 ASSINATURA DO CANDIDATO

ANEXO IV



COORDENAÇÃO DE PESQUISA E EXTENSÃO – COOPEX

FORMULÁRIO 04– DECLARAÇÃO DO ACADÊMICO(A)

1 IDENTIFICAÇÃO

1.1 Nome do(a) aluno(a) candidato à Bolsa do Projeto “**O cuidador e a equipe multiprofissional : Treinamento para atenção primária ao portador de necessidades especiais**”,

1.2 Cursando o curso:

Ano/Período:

a) Endereço:
b) RG:
c) CPF:
d) Telefone:

1.3 Período de vigência da Bolsa (mês/ano):

De Dezembro de 2009 a fevereiro de 2011 (pode sofrer alterações)

Eu, acadêmico(a) acima identificado(a), declaro à FAG – Faculdade Assis Gurgacz e a quem possa interessar que não mantenho qualquer vínculo empregatício, não recebo qualquer modalidade de Bolsa, possuo disponibilidade de tempo para dedicar 20 (vinte) horas semanais ao Projeto: “**O cuidador e a equipe multiprofissional : Treinamento para atenção primária ao portador de necessidades especiais**”, e, se contemplado(a) com a Bolsa, concordo com os deslocamentos necessários durante o desenvolvimento do trabalho de campo, durante a sua vigência.

Declaro, ainda, que estou ciente de que o não-cumprimento dos termos acima especificados implica no cancelamento da Bolsa a mim concedida, bem como no impedimento da concessão de outras bolsas futuras.

2 LOCAL/DIA/MÊS/ANO:

3 ASSINATURA DO(A) ACADÊMICO(A):

ANEXO V



COORDENAÇÃO DE PESQUISA E EXTENSÃO – COOPEX

FORMULÁRIO 05– FICHA DE INSCRIÇÃO – ACADÊMICO

1 IDENTIFICAÇÃO

1.1 Projeto: **“O cuidador e a equipe multiprofissional : Treinamento para atenção primária ao portador de necessidades especiais”,**

1.2 Nome do Candidato Acadêmico(a):

a) Endereço:

b) Cidade/UF:

c) Complemento:

d) CEP:

e) RG:

f) CPF:

g) Data de nascimento:

h) Telefone (residencial):

i) Telefone (celular):

j) E-mail:

1.3 Cursando o curso de:

1.4 Nome da Instituição:

1.5 Ano ou Período que está cursando:

2 ASSINATURA DO CANDIDATO

ANEXO VI



COORDENAÇÃO DE PESQUISA E EXTENSÃO – COOPEX

FORMULÁRIO 06– TERMO DE COMPROMISSO – ACADÊMICO

1 IDENTIFICAÇÃO

1.1 Projeto “**O cuidador e a equipe multiprofissional : Treinamento para atenção primária ao portador de necessidades especiais**”,

1.2 Nome do Candidato Acadêmico:

1.3 Cursando o curso de:

1.4 Período ou ano que cursa:

1.5 Vinculação da Bolsa:

Pelo presente TERMO DE COMPROMISSO, o(a) Bolsista acima identificado(a), tendo sido contemplado com 01 (uma) Bolsa “**O cuidador e a equipe multiprofissional : Treinamento para atenção primária ao portador de necessidades especiais**”, compromete-se, expressamente, a respeitar integralmente todas as condições constantes de trabalho, enquanto estiver no exercício da referida atividade, sob pena de perda da bolsa, sem que daí resulte qualquer direito à reclamação ou indenização da parte dos mesmos.

E para que surtam todos os efeitos legais, o presente TERMO é firmado pelo Bolsista

1.6 Local/Dia/Mês/Ano:

2 ASSINATURA DO CANDIDATO