



2ª chamada pública para seleção de estudantes para apoio em atividades relacionadas a COVID-19

Objetivo: Selecionar estudantes de graduação dos Cursos de Enfermagem, Medicina e Medicina Veterinária para atuação nas atividades relacionadas à COVID-19 na UFV.

Atividades: Ações administrativas e de assistência do Núcleo de Vigilância em Saúde da UFV; Teleatendimento de referência para os três campi da UFV; Testagem, dentre outras atividades relacionadas a Pandemia da COVID-19.

Setor responsável: Divisão de Saúde da Pró-Reitoria de Assuntos Comunitários (PCD); Departamento de Medicina e Enfermagem(DEM); Departamento de Veterinária (DVT)

Requisitos:

- Não possuir fatores de risco relacionados a COVID-19.
- Estar com calendário vacinal atualizado para COVID-19.
- Não possuir outra bolsa relacionada ao ensino, iniciação científica ou extensão.
- Ter ingressado até 2019 nos cursos de Enfermagem, Medicina e Medicina Veterinária.

Quadro de vagas e carga horária semanal (preferencialmente pela manhã)

Curso	Nº de vagas	Carga horária	Bolsa R\$
Enfermagem	06	08	200,00
Medicina	06	08	200,00
Medicina Veterinária	02	08	200,00

* Os candidatos selecionados além do número de vagas e de acordo com a demanda, podem integrar as atividades como voluntários, caso tenham interesse.

Seleção:

- Ficha de inscrição (anexo I)
- Comprovante de matrícula retirado do SAPIENS.
- Carta de intenções (manuscrita) sobre a atuação do acadêmico na Pandemia da COVID-19, conforme as atividades descritas no edital (modelo no anexo II).

Cronograma

Período de inscrição	25 a 27 de janeiro de 2022
Local de entrega da documentação	Envio da documentação para o e-mail: nvs@ufv.br
Resultado da seleção	Até dia 29 de janeiro de 2022
Período das atividades	31/01/2022 a 31/04/2022*

*O período de atuação poderá ser modificado caso as atividades da UFV sejam modificadas.

Viçosa, 24 de janeiro de 2022

Profa. Marisa Dibbern Lopes Correia

Divisão de Saúde da UFV/DEM

Prof. Rodrigo Alves Barros

Departamento de Veterinária (DVT)

Prof. Bruno David Henriques

Pró-Reitoria de Assuntos Comunitários/DEM

Anexo I – Ficha de inscrição

Nome Completo: _____

Nome da mãe: _____

Curso: _____

Caso não seja selecionado dentro do número de vagas, existe o interesse em participar como voluntário? () sim () não.

Data de Nascimento: ____/____/____

Contatos: Telefone: () _____

E-mail: _____

() Declaro não possuir fatores de risco para COVID-19 e estar ciente dos riscos das ações propostas por essa chamada.

() Declaro ter disponibilidade para cumprimento da carga horária semanal presencial solicitada.

() Declaro estar com calendário vacinal atualizado para COVID-19 atualizado e tenho ciência da necessidade de apresentá-lo caso seja selecionado.

Assinatura do candidato e matrícula

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

Assinatura _____