

Chamada pública para seleção de estudantes para apoio em atividades do horário noturno da Divisão de Saúde (DSA)

Objetivo: Selecionar estudantes de graduação dos Cursos de Enfermagem e Medicina para atuação na DSA em atividades de Atenção Primária à Saúde.

Atividades: Ações de assistência clínica, discussão de casos e organização do processo de trabalho na Divisão de Saúde nos Horários Estendidos.

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

Requisitos:

- Estar no último ano do respectivo curso (11^º-12^º Período no curso de Medicina e 9^º e 10^º período no curso de Enfermagem)
- Ter disponibilidade de horário.
- Não possuir outra bolsa relacionada ao ensino, iniciação científica ou extensão.

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

Curso	Nº de vagas	Carga horária	Bolsa R\$
Enfermagem	01	10	200,00
Medicina	03	10	200,00

Seleção:

- Ficha de inscrição (anexo I)
- Comprovante de matrícula retirado do SAPIENS.
- Carta de intenções (manuscrita) sobre a atuação do acadêmico na APS e seu interesse em participar do projeto, conforme as atividades descritas no edital (modelo no anexo II).

E-mail para envio dos documentos: dsa@ufv.br

Identificar o e-mail com o assunto “Processo Seletivo Acadêmicos DSA”, com o nome do candidato e qual curso pertence (se Enfermagem ou Medicina), também no assunto.

Horários de Atendimento:

Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta
17:00 às 19:00	Sem atendimento	17:00 às 19:00	17:00 às 19:00	13:30 às 15:30

Cronograma

Período de inscrição	04 a 06 de outubro de 2022
Local de entrega da documentação	Envio da documentação para o e-mail: dsa@ufv.br
Resultado da seleção	até 10 de Outubro de 2022
Período das atividades	12/10/2022 a 31/12/2022*

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

Viçosa, 16 de Setembro de 2022

Profa. Marisa Dibbern Lopes Correia

Divisão de Saúde da UFV/DEM

Prof. Bruno David Henriques

Pró-Reitoria de Assuntos Comunitários/DEM

Anexo I – Ficha de inscrição

Nome Completo: _____

Nome da mãe: _____

Curso: _____

Data de Nascimento: ____/____/____

Contatos: Telefone: () _____

E-mail: _____

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

Assinatura do candidato e matrícula

