**EDITAL Nº 03/2025 PROCESSO DE SELEÇÃO PARA BOLSA DE EXTENSÃO**

**Modalidade de Bolsa:** Bolsa Extensão

Departamento de Enfermagem

Coordenadora/Orientadora: Profª Drª Fernanda Moura D'Almeida Miranda

**1.**  DAS VAGAS:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nº de vagas | Programa e Projeto de Extensão | Período |
| 2\* | Saúde em Ação: Promoção de saúde e Prevenção de doenças crônicas e agudas em populações adultas | 01/05/25 a 31/12/25 |
| 2\* | Promoção e Prevenção de doenças crônicas e agudas nas populações das Ilhas do Litoral Paranaense |  |
| \*Resultado Preliminar PROEC : 2 vagas de bolsista para Projeto Extensão Promoção e Prevenção de doenças crônicas e agudas nas populações das Ilhas do Litoral Paranaense, 1 vaga bolsista e 1 vaga voluntário Programa de Extensão Saúde em Ação: Promoção de saúde e Prevenção de doenças crônicas e agudas em populações adultas. | | |

* 1. Critérios Bolsista O valor mensal para o bolsista estudante de graduação em enfermagem. Pode candidatar-se para esta modalidade de bolsa, estudantes do 5º ao 8° período de Enfermagem da Universidade Federal do Paraná. O candidato não pode ter vínculo empregatício ou receber qualquer outra modalidade de bolsa vinculada a projetos. O estudante selecionado receberá orientação e supervisão do professor pesquisador. A carga horária diária a ser dedicada ao projeto será de 12 horas/semanais de atividades, em um plano de trabalho para o período de 8 meses de execução
  2. Disposições gerais
     1. É vedado o acúmulo de bolsas provenientes de outras de outras Instituições de Fomento ( Fundação Araucária, TECPAR, CAPES, CNPQ, IESS e outras) mesmo estando o bolsista vinculado a projetos distintos, independentemente da carga horária fixada em cada um dos projetos, sendo que na eventualidade da ocorrência do acúmulo, o bolsista deverá abdicar de uma das bolsas, comunicando a opção à SETI/UGF, por meio de Oficio com anuência do Representante Legal ouPro- Reitor de Extensão da UFPR.
     2. Não será permitido a participação de bolsista, de cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, do coordenador do projeto ou do orientador do Projeto.

**2.ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS**

**3.LOCAL/LOCAIS DE DESENVOLVIMENTO DAS ATIVIDADES:** As atividades serão desenvolvidas por meio das tecnologias digitais e presencialmente no Departamento de Enfermagem e em ações no município de Guaraqueçaba e na Ilha do Superagui .

**4. PERÍODO DE VIGÊNCIA DA BOLSA INSTITUCIONAL:** 8 meses.

**5.REQUISITOS PARA INSCRIÇÃO E PARTICIPAÇÃO DO PROCESSO SELETIVO:**

⦁ Preencher e enviar o formulário de inscrição e o questionário;

⦁ Estar regularmente matriculado/a conforme descrito no item 1 do edital

⦁ Não receber bolsa ou qualquer outro auxílio financeiro da UFPR, de outra instituição de ensino ou agência de fomento, nacional ou internacional, que exija exclusividade.

⦁ Participar de todas as fases de seleção.

**6. FASES DA SELEÇÃO**

1. Realizar a inscrição, enviando a ficha de inscrição e o questionário totalmente preenchidos (modelos em anexo) para o e-mail da professora coordenadora: [**fernandamiranda@ufpr.br**](mailto:fernandamiranda@ufpr.br) , até o dia 17/04/2025 até as 12h.
2. Participar de entrevista que será realizada, de maneira remota, acessando em 23/04/2025, no período da tarde conforme edital a ser enviado no e-mail e publicado no site www.saudeemacao.ufpr.br , disponibilizado pelo estudante na ficha de inscrição.

**7.CRITÉRIOS DE SELEÇÃO**

* Cumprir os requisitos para a inscrição;
* Disponibilidade da carga horária;
* Ter participado de todas as fases de seleção.
* Apresentar documentação que comprove vulnerabilidade social (PIBIC AF),
* Apresentar Índice de Rendimento Acadêmico( IRA).

**8. CALENDÁRIO**

|  |  |
| --- | --- |
| Atividade | Prazo |
| Período de divulgação do edital e realização da inscrição para a seleção (envio da ficha de inscrição e do questionário para o e-mail da professora: [fernandamiranda@ufpr.br](mailto:fernandamiranda@ufpr.br) ) | 14/04/25 a 17/04/25 (às 12h) |
| Período para envio nos e-mails fornecidos pelos estudantes, pela professora, do horário da entrevista que o estudante deverá participar | 17/04/25 |
| Data de realização das entrevistas | 23/04/25  (Tarde) |

**9. DIVULGAÇÃO DE RESULTADOS** O edital com os resultados da seleção será divulgado, no dia , por e-mail para todos os participantes do processo de seleção.

**EDITAL Nº 01/25 PROCESSO DE SELEÇÃO PARA BOLSA ESTUDANTES DE GRADUAÇÃO (ENFERMAGEM)**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DISCENTE**

Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Curso de Graduação em : ( ) Enfermagem

Número de matrícula :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Período/Semestre que está cursando no primeiro semestre de 2025:

CPF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Conta Corrente:

Banco (nome e número do banco):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Agência:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Conta corrente:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Obs.: A conta corrente informada deve ser individual, estar ativa, ter como titular o próprio estudante e ser obrigatoriamente conta corrente.

Telefone: ( ) E-mail da UFPR:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Outro e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Curitiba, / / 2025.

**QUESTIONÁRIO DE SELEÇÃO DISCENTE PARA O PROJETO:**

Nome:

⦁ Por que você escolhe se inscrever para a seleção neste projeto?

⦁ Você já possui alguma experiência com a temática?

-Participação anterior em projetos de extensão e/ou pesquisa.

Se, sim, descreva como:

⦁ Quais benefícios esse projeto pode trazer para sua formação?

⦁ Você considera importante o tema abordado nesse projeto, por quê?

⦁ Você participa de algum outro projeto de pesquisa ou extensão atualmente? Se sim, qual?

⦁ Recebe algum tipo de bolsa atualmente? Se sim, qual?

⦁ Qual a sua disponibilidade de horário para desenvolver as atividades do projeto (OBS.: NÃO preencha a tabela com X, coloque os horários em que seria possível para você realizar as atividades do projeto, nos respectivos dias e períodos)?

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Segunda-feira | Terça-feira | Quarta-feira | Quinta-feira | Sexta-feira | Sábado |
| Manhã |  |  |  |  |  |  |
| Tarde |  |  |  |  |  |  |