

EDITAL Nº 002/2019

A Direção da Faculdade Metodista Centenário – FMC, no uso de suas atribuições, torna público o edital para seleção de **ALUNO(A) APOIO EXTENSIONISTA VOLUNTÁRIO PARA OS PROJETOS, PROGRAMAS, CONVÊNIOS E AÇÕES DE EXTENSÃO E AÇÃO COMUNITÁRIA**

- **PROGRAMA DE EXTENSÃO DANÇA FMC: 2 vagas;**
- **PROJETO DE EXTENSÃO INCLUSÃO SOCIAL PELO ESPORTE: 2 vagas;**
- **PROGRAMA DE EXTENSÃO RECREAÇÃO REABILITADORA: 2 vagas;**
- **PROGRAMA DE EXTENSÃO ESCOLA PARA ADULTOS: 5 vagas;**
- **PROJETO DE INTEGRAÇÃO ACADÊMICA EQUIPE FUTSAL FEMININO: 7 vagas;**
- **PROJETO DE INTEGRAÇÃO ACADÊMICA EQUIPE FUTSAL MASCULINO: 7 vagas;**
- **PROJETO DE INTEGRAÇÃO ACADÊMICA EQUIPE DE VOLEIBOL AVF-FMC: 3 vagas.**

I – DA INSCRIÇÃO

Inscrições abertas de **18 a 28 de março de 2019.**

II – SELEÇÃO

Análise da justificativa individual referente ao interesse em atuar na extensão como aluno(a) voluntário(a).

III – DOS CRITÉRIOS PARA SELEÇÃO

- a) Justificativa de interesse em atuar no programa/projeto/convênio/ação extensionista escolhido;
- c) Ter disponibilidade mínima de 10 horas semanais, inclusive finais de semana.
- d) Ter disponibilidade em atuar nas atividades e eventos relacionados ao programa/projeto/convênio/ação de extensão e de curso.

IV – PROCEDIMENTO

- a) Preencha a Ficha de Intenção (anexa ao Edital)
- b) Entrega da Ficha de Protocolo de Intensão, na Sala das Coordenações.

V- RESULTADO:

Dia 02 de abril, a partir das 17h, no Portal Institucional da Faculdade. Endereço: <http://fames.edu.br/>

Santa Maria, 15 de março de 2019.



Marcos Wesley da Silva, Prof. Dr.

Diretor

Faculdade Metodista Centenário

FICHA DE PROTOCOLO DE INTENÇÃO DE EXTENSÃO

Nome do/a Candidato/a: _____

Idade: _____ Data de Nascimento: ____/____/____

Endereço: _____

Telefone: _____ Celular: _____

E-mail: _____

Curso: _____ Semestre: _____

Projeto Pretendido: _____

Possui disponibilidade mínima de 10h semanais para desenvolver as atividades do programa/projeto?

() SIM () NÃO

Possui vínculo empregatício ou exerce estágio remunerado?

() SIM () NÃO

É provável formando de 2019.2?

() SIM () NÃO

Desenvolve ou já desenvolveu atividades voluntárias?

() SIM () NÃO

Justifique seu interesse em atuar como voluntário nesse Programa/Projeto de Extensão.

Data: _____ Assinatura: _____