

EDITAL Nº 002/2017

A Direção da Faculdade Metodista de Santa Maria – FAMES, no uso de suas atribuições, torna público o edital para seleção de **ALUNO(A) DE APOIO EXTENSIONISTA PARA OS PROJETOS E PROGRAMAS DE EXTENSÃO:**

- **PROJETO DE EXTENSÃO: IMC SAUDÁVEL: INTERVENÇÃO NA OBESIDADE**
Curso de Educação Física (2 vagas – 10 horas cada)
- **PROGRAMA DE EXTENSÃO: RECREAÇÃO REABILITADORA** - Curso de Educação Física (2 vagas – 10 horas cada)
- **PROJETO DE EXTENSÃO: INCLUSÃO SOCIAL PELO ESPORTE** - Curso de Educação Física (2 vagas – 10 horas cada)
- **PROJETO DE EXTENSÃO: INTERFACE ENTRE OS CONSELHOS TUTELARES, PODER EXECUTIVO MUNICIPAL E O CURSO DE DIREITO DA FAMES** – Curso de Direito (1 vaga – 20 horas)
- **PROJETO DE EXTENSÃO: MEDIAÇÃO FAMILIAR: O AFETO COMO MELHOR ALTERNATIVA PARA A SOLUÇÃO DOS CONFLITOS INTRAFAMILIARES** (1 vaga – 20 horas)

I – DA INSCRIÇÃO

As inscrições estão abertas de **13 a 17 de março de 2017**, na Sala das Coordenações dos Cursos.

II – SELEÇÃO

Análise da justificativa individual referente ao interesse em atuar no programa.

III – DOS CRITÉRIOS PARA SELEÇÃO

ELIMINATÓRIOS:

- a) Estar regularmente matriculado/a;
- b) Ser estudante de Graduação a qual se candidatou a vaga;**

c) Estar adimplente;

CLASSIFICATÓRIOS:

a) Embasamento teórico coerente com as propostas de trabalho do programa de Extensão apresentado no Protocolo de Intenção, **justificando seu interesse em trabalhar no projeto escolhido.**

b) Dinamismo e organização no trabalho;

c) Ter disponibilidade mínima de 20 ou 10 horas semanais, inclusive finais de semana.

d) Ter disponibilidade em atuar nas atividades e eventos relacionados ao Curso do projeto de interesse.

IV – PROCEDIMENTO

a) Entrega da Ficha de Protocolo de inscrição, na Sala das Coordenações.

V- RESULTADO:

Dia 20 de março, a partir das 17:00 horas, no Portal Institucional da FAMES. Endereço:

<http://fames.edu.br/>

Santa Maria, 13 de março de 2017.

Marcos Wesley da Silva
Diretor
Faculdade Metodista de Santa Maria

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 e 20h semanais para desenvolver as atividades do projeto?

() SIM () NÃO

Possui vínculo empregatício ou exerce estágio remunerado?

() SIM () NÃO

É provável formando de 2017.2?

() SIM () NÃO

Desenvolve ou já desenvolveu atividades voluntárias?

() SIM () NÃO

Justifique seu interesse em trabalhar no Projeto de Extensão.

Data: _____ Assinatura: _____