

EDITAL Nº 003/2018

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 VOLUNTÁRIO PARA OS PROJETOS E PROGRAMAS DE EXTENSÃO:**

- **PROGRAMA DE EXTENSÃO: DANÇA FAMES (2 vagas);**
- **PROJETO DE EXTENSÃO: INCLUSÃO SOCIAL PELO ESPORTE (3 vagas);**
- **PROJETO DE EXTENSÃO: DEFESA NO CÁRCERE (5 vagas);**
- **PROGRAMA DE EXTENSÃO: RECREAÇÃO REABILITADORA (2 vagas);**
- **PROJETO DE EXTENSÃO: IMC SAUDÁVEL – INTERVENÇÃO NA OBESIDADE (7 vagas);**
- **PROJETO DE EXTENSÃO: INTERFACE ENTRE OS CONSELHOS TUTELARES, PODER EXECUTIVO MUNICIPAL E O CURSO DE DIREITO DA FAMES (11 vagas – Sendo 3 vagas para egressos);**
- **PROGRAMA DE EXTENSÃO ESCOLA PARA ADULTOS (5 vagas).**

I – DA INSCRIÇÃO

As inscrições estão abertas de **02 a 14 de março de 2018**, na Sala das Coordenações dos Cursos.

II – SELEÇÃO

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

III – DOS CRITÉRIOS PARA SELEÇÃO

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

b) Dinamismo e organização no trabalho;

- c) Ter disponibilidade mínima de 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 16 de março, a partir das 17:00 horas, no Portal Institucional da FAMES. Endereço:

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

Santa Maria, 01 de março de 2018.

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 semanais para desenvolver as atividades do programa/projeto?

() SIM () NÃO

Possui vínculo empregatício ou exerce estágio remunerado?

() SIM () NÃO

É provável formando de 2018.1?

() SIM () NÃO

Desenvolve ou já desenvolveu atividades voluntárias?

() SIM () NÃO

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

Data: _____ Assinatura: _____