

CAMPUS SÃO JOÃO DEL-REI

SELEÇÃO DE BOLSISTAS **(referente ao Edital CONIF 01/2020 – Enfrentamento à COVID-19)**

O *Campus* São João del-Rei do Instituto Federal do Sudeste de Minas Gerais faz público o processo de seleção no Projeto Biossegurança para Profissionais da Enfermagem para o preenchimento de 3 vaga(s), de acordo com o EDITAL CONIF 01/2020 – Enfrentamento à COVID-19.

Poderão inscrever-se os(as) candidatos(as) que atenderem aos seguintes critérios:

1. Ser estudante do(s) curso(s) de Técnico de Enfermagem do IF Sudeste de MG, *campus* São João del-Rei;
2. Estar regularmente matriculado no terceiro período do curso e ter previsão de tempo mínimo de finalização do curso de seis meses;
3. Não possuir vínculo empregatício e nem acumular outro tipo de bolsa;
4. Ter disponibilidade de 8 (oito) horas semanais;
5. Possuir no histórico escolar a aprovação em disciplinas relacionadas ao projeto (Fundamentos de Enfermagem);
6. Ter participado de projeto de iniciação científica ou projeto de extensão (com comprovação)

O interessado deve preencher a ficha de inscrição (modelo a seguir) cujos dados serão utilizados na seleção.

PROCESSO DE SELEÇÃO

A seleção constará de:

1. Disponibilidade de horário;
2. Histórico escolar;
3. Motivação em participar do projeto;
4. Comprovação de participação anterior em projeto de pesquisa ou extensão.

DURAÇÃO DO PROGRAMA / PAGAMENTO DE BOLSAS

A bolsa terá vigência de 4 (quatro) meses, de 10 de outubro de 2020 a 10 de janeiro de 2021, com valor mensal de R\$ 400,00 (cem reais)

ATENÇÃO: Não haverá pagamento retroativo de bolsas.

INSCRIÇÃO:

PERÍODO: 25/09/2020 até as 23:59h do dia 02/10/2020

LOCAL: enviar a ficha de inscrição para o e-mail isabel.schiavon@ifsudestemg.edu.br

SELEÇÃO:

DATA: 05/10/2020

DIVULGAÇÃO DOS RESULTADOS DA SELEÇÃO:

DATA: 06/10/2020

HORÁRIO: 14h

LOCAL: site do campus São João del-Rei

São João del-Rei, 24 de setembro de 2020.



Prof. Dra. Isabel Cristina Adão Schiavon
Orientadora

CAMPUS SÃO JOÃO DEL-REI

SELEÇÃO DE BOLSISTAS (referente ao Edital CONIF 01/2020 – Enfrentamento à COVID-19)

DADOS DE INSCRIÇÃO DO(A) CANDIDATO(A)			
NOME DO(A) CANDIDATO(A):			
MATRÍCULA:	PERÍODO OU ANO:		
CURSO:			
PROJETO: Biossegurança para profissionais da Enfermagem			
ORIENTADOR(A): Isabel Cristina Adão Schiavon			
POSSUI VÍNCULO EMPREGATÍCIO: () SIM () NÃO			
POSSUI BOLSAS DE OUTROS PROGRAMAS OU DE OUTRAS INSTITUIÇÕES: () SIM () NÃO			
PODE COMPROVAR TER PARTICIPADO DE PROJETO DE PESQUISA OU EXTENSÃO? () SIM () NÃO			
NOME DO PROJETO QUE PARTICIPOU:			
NOME DO (A) ORIENTADOR (A):			
DISPONIBILIDADE DE HORÁRIO (DIAS/HORAS):			
MOTIVAÇÃO:			
DADOS DOCUMENTAIS DO(A) CANDIDATO(A)			
CPF:		ESTADO CIVIL:	
RG:	EMISSOR:	UF:	EXPEDIÇÃO:
DATA DE NASCIMENTO:		SEXO:	
NATALIDADE:		UF:	NACIONALIDADE:
ENDEREÇO RESIDENCIAL:			Nº:
COMPLEMENTO:		BAIRRO:	
MUNICÍPIO:		UF:	CEP:
TELEFONE FIXO/CELULAR:			
E-MAIL:			
ASSINATURA:			DATA: ___/___/20__

