

EDITAL Nº 029/2011

A Direção de Unidade 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 DE EXTENSÃO:**

- **PROJETO DE EXTENSÃO: Curso de Administração e Ciências Contábeis (1 Vaga)**
- **PROJETO DE EXTENSÃO: Curso de Direito (1 Vaga)**
- **PROJETO DE EXTENSÃO: RECREAÇÃO TERAPÊUTICA HOSPITALAR E ASILAR – Curso de Educação Física (1 Vaga)**

I – DA INSCRIÇÃO

As inscrições estão abertas de **11 a 17 de agosto de 2011**, no Departamento de Registro e Controle Acadêmico (CERCA)

II – SELEÇÃO

Dia: 19 de agosto de 2011

Horário: 09h00min – 12h00min.

Local: Sala das Coordenações

III – DOS CRITÉRIOS PARA SELEÇÃO

ELIMINATÓRIOS:

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

CLASSIFICATÓRIOS:

- a) Embasamento teórico coerente com as propostas de trabalho do projeto de Extensão apresentado no Protocolo de Intenção, **justificando seu interesse em trabalhar no projeto de interesse.**
- b) Dinamismo e organização no trabalho;
- c) Ter disponibilidade de 20 horas semanais.

IV – PROCEDIMENTO

- a) Preenchimento da Ficha de Protocolo de inscrição, no DERCA;

V- RESULTADO:

Dia 22 de agosto, a partir das 17:00 horas, no Portal Institucional da FAMES. Endereço:
www.metodistasul.edu.br/fames

Santa Maria, 10 de agosto de 2011.

Luciana Dias
Coordenadora Geral Acadêmica
Faculdade Metodista de Santa Maria - FAMES



INSTITUTO METODISTA CENTENÁRIO 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 de 20h semanais para desenvolver as atividades do projeto?

() SIM () NÃO

Possui vínculo empregatício ou exerce estágio remunerado?

() SIM () NÃO

É provável formando de 2011?

() SIM () NÃO

Desenvolve ou já desenvolveu atividades voluntárias?

() SIM () NÃO

Justifique seu interesse em trabalhar no Projeto de Extensão.

Data: _____ Assinatura: _____