SELEÇÃO DE BOLSISTAS – Edital Proexia Marajó 2019

Programa:

SAÚDE DO ESCOLAR E SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL EM TRÊS MUNICÍPIOS NA REGIÃO DOS FUROS DE BREVES

Coordenadora:

Réia Sílvia Lemos da Costa e Silva Gomes e-mail: rs.ufpa@gmail.com

Critérios para seleção (2 bolsistas):

- Ser ESTUDANTE DO CAMPUS DE BREVES, regular/intervalar, oriundo dos municípios de BAGRE, CURRALINHO e/ou SÃO SEBASTIÃO DA BOA VISTA, preferencialmente.
- 2. <u>DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS</u>: Histórico Escolar com CRG ≥ 7,0; Declaração Matrícula Regular ao curso ao qual se vincula; RG, CPF, Comprovante de Endereço Familiar no município de origem; Comprovante de Endereço completo em Breves (local, número, bairro, CEP), Número de celular (com rede social). Preencha o check-list.
- 3. ENVIAR TUDO ESCANEADO, EM UM ÚNICO DOCUMENTO: adicione cada documento escaneado num arquivo *.doc e salve todos juntos num arquivo único, em *.doc ou *.pdf, inclusive a cópia do *check-list*. Envie tudo para o e-mail rs.ufpa@gmail.com e identifique-se como: Candidato bolsista: munícipio de (Bagre, Curralinho, São Sebastião da Boa Vista, Breves, Melgaço, etc.).



Laboratório de Estudos e Pesquisas em Políticas Públicas de Saúde e Direitos Humanos

FICHA DE INSCRIÇÃO/SELEÇÃO DE BOLSISTA

I – IDENTIFICAÇÃO					
Edital/Vigência	2019-2021		Tipo:	Programa	
Título: SAÚDE DO ESCOLAR E SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL EM TRÊS					
MUNICÍPIOS NA REGIÃO DOS FUROS DE BREVES					
Coordenação: Réia Sílvia Lemos da Costa e Sil			ilva Gomes	e-mail: rs.ufpa@ufpa.br	
II - CANDIDATO/BOLSISTA					
Nome:			Matrí	Matrícula:	
Campus:	curso:				
CRG:	Semestre do cui	rso:	Celular	/rede social:	
Endereço: nº:					
Referência/próximo à/ao:					
Bairro/localida	ide:		•1	C]	EP:
Município: Data Nascimen	· t o•	Lo	e-mail:		
RG:	ito: Órgão Emis		cal/Estado:	CPF:	
Conta corrente		Agência:		Banco:	
8					
III – CHECK LIST (estou apresentando em anexo os seguintes documentos)					
RG [] CPF [] Endereço Breves [] Endereço familiar em []					
03 comprovantes sequenciais de consumo de energia [] Ficha de Inscrição assinada []					
Comprovante de matrícula regular no curso [] Histórico Escolar [] 01 foto atual [
III – TERMO DE COMPROMISSO DO BOLSISTA					
Eu,, DECLARO que, sendo					
selecionado para o programa/projeto identificado, cumprirei todas as atividades delineadas no					
Plano de Trabalhos do Bolsista, imprescendivelmente, a elaboração de: relatórios parciais e final;					
de artigos científicos ou relatos de experiências a serem apresentados nas jornadas de extensão					
organizadas pela PROEX ou em eventos científicos indicados pela coordenação. Em não sendo					
possível cumprir as atividades, comunicarei à coordenação a minha limitação, para que ela possa					
selecionar outro acadêmico.					

Assinatura