

## EDITAL Nº 003/2014

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 E PROGRAMAS DE EXTENSÃO:**

- **PROGRAMA DE EXTENSÃO: ESCOLA PARA ADULTOS (1 Vaga)**

### I – DA INSCRIÇÃO

As inscrições estão abertas de **25 de fevereiro a 07 de março de 2014**, na Central de Atendimento Integrado (CAI)

### 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 de 20 horas semanais - 2ª a 5ª feira a tarde, inclusive finais de semana.

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

#### **IV – PROCEDIMENTO**

a) Preenchimento da Ficha de Protocolo de inscrição, na CAI;

#### **V- RESULTADO:**

Dia 10 de março, a partir das 17:00 horas, no Portal Institucional da FAMES. Endereço:

[www.metodistasul.edu.br/fames](http://www.metodistasul.edu.br/fames)

Santa Maria, 24 de fevereiro de 2014.

**Roberto Pontes da Fonseca**  
Diretor  
Faculdade Metodista de Santa Maria



# 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 2012?

(        ) SIM        (        ) NÃO

Desenvolve ou já desenvolveu atividades voluntárias?

(        ) SIM        (        ) NÃO

Justifique seu interesse em trabalhar no Projeto de Extensão.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Data: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_