



Universidade Federal do Ceará  
Faculdade de Medicina  
Departamento de Fisioterapia

### **EDITAL Nº 13/2016**

## **SELEÇÃO DE ALUNOS PARA O PROJETO DE EXTENSÃO EM FISIOTERAPIA NA PROMOÇÃO DA SAÚDE DO TRABALHADOR**

O Projeto de Extensão Fisioterapia na Promoção da Saúde do Trabalhador torna público que estão abertas as inscrições para a seleção de alunos do Curso de Fisioterapia da UFC que tenham interesse em participar da referida ação de extensão.

### **1. DAS DISPOSIÇÕES PRELIMINARES**

- 1.1 – A seleção visa o provimento de 2 (duas) vagas voluntárias para alunos do curso de Fisioterapia da UFC e mais cadastro de reserva.
- 1.2 – A seleção dos alunos candidatos será regida por esse edital e executada pelos docentes responsáveis pelo projeto.
- 1.3 – A seleção dos alunos será realizada mediante entrevista e análise de currículo.

### **2. DAS INSCRIÇÕES**

- 2.1 – O período de inscrições ocorrerá de **27 de Janeiro à 02 de Fevereiro de 2016**.
- 2.2 – Para efetivar as inscrições os alunos deverão preencher **ficha individual disponível no anexo I**.
- 2.3 – A ficha de inscrição deverá ser entregue na **Secretaria do Curso de Fisioterapia**, respeitando o período de inscrições e horário de funcionamento da secretaria.

### **3. DA SELEÇÃO**

- 3.1 – A primeira etapa dar-se-á mediante análise de currículo. O currículo deve ser entregue no momento da inscrição no formato da plataforma Lattes/CNPq. Essa etapa possui caráter eliminatório.
- 3.2 – A segunda etapa será a entrevista, realizada apenas com os candidatos aprovados na primeira fase. Essa etapa possui caráter classificatório.

### **4. DAS ATRIBUIÇÕES DO CANDIDATO**

- 4.1 – Comprometer-se a dedicar voluntariamente durante 12 (doze) horas semanais às atividades de extensão, caso seja selecionado.
- 4.2 - Ao efetuar sua inscrição, o candidato aceita, irrestritamente, as normas estabelecidas neste edital, assim como as demais normais estabelecidas pelos Editais do Programa de Extensão da UFC.
- 4.3 – Serão atribuições dos alunos selecionados: Identificar e caracterizar os trabalhadores por postos de trabalhos e funções específicas; promover ações educativas de promoção à saúde relacionadas ao ambiente de trabalho e saúde do trabalhador; analisar as condições ergonômicas dos postos de trabalho; analisar as alterações posturais e biomecânicas dos trabalhadores; realizar atividades de cinesioterapia laboral, quando necessário e estimular a prática da ginástica laboral. Fará parte também das atribuições do aluno extensionista propor estratégias de promoção de saúde funcional.

### **5. CRONOGRAMA**

Data/Horário	Atividade	Local
27 de Janeiro a 02 de Fevereiro de 2016	Período de inscrição e entrega do currículo	Secretaria do Curso de Fisioterapia
03 de Fevereiro de 2016	Divulgação do horário das entrevistas para alunos com currículo aprovado	Site do Departamento de Fisioterapia
04 de Fevereiro de 2016	Entrevistas	Sala dos professores – Primeiro Andar – Prédio da Lagoa – Campus Porangabuçu
05 de Fevereiro de 2016	Divulgação do Resultado	Site do Departamento de Fisioterapia



Universidade Federal do Ceará  
Faculdade de Medicina  
Departamento de Fisioterapia

**ANEXO I**

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

1. Nome completo: \_\_\_\_\_

2. Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

3. Documento de identidade: \_\_\_\_\_ Órgão Expedidor: \_\_\_\_\_

4. CPF: \_\_\_\_\_

5. Semestre: \_\_\_\_\_ 6. Cel: ( ) \_\_\_\_\_

7. E-mail: \_\_\_\_\_

8. Como você descreveria a importância da ação da fisioterapia na promoção da saúde do trabalhador?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

9. O que motivou sua inscrição no Projeto de Extensão Fisioterapia na Promoção da Saúde do trabalhador?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

10. Você participa de alguma atividade extracurricular (projeto de extensão, pesquisa, centro acadêmico, grupo de estudos, bolsista, etc)? E extra universidade (curso de inglês, trabalho, informática, etc)?  
Descreva.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



Universidade Federal do Ceará  
Faculdade de Medicina  
Departamento de Fisioterapia

## ANEXO II

### **Declaração de disponibilidade de carga horária para o Projeto FISIOTERAPIA NA PROMOÇÃO DA SAÚDE DO TRABALHADOR**

Eu, \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_, matrícula  
\_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins que possuo disponibilidade de  
12 horas semanais para serem dedicadas ao Projeto de Extensão Fisioterapia na  
Promoção da Saúde do Trabalhador, assim como participar das atividades de pesquisa  
vinculadas ao projeto. Declaro ciente que o não comparecimento do aluno às atividades  
acarretará no desligamento do projeto.

Fortaleza, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2016

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Aluno

: