



EDITAL 24/2016

SELEÇÃO DE FISIOTERAPEUTAS PARA O PROJETO DE ASSISTÊNCIA E PREVENÇÃO DAS DISFUNÇÕES DE JOELHO

O Projeto de Assistência e Prevenção das Disfunções do Joelho (PAPO – Joelho) torna público que estão abertas as inscrições para a seleção de FISIOTERAPEUTAS interessados em trabalhar como preceptores VOLUNTÁRIOS no projeto de extensão referido da Universidade Federal do Ceará.

1. DAS DISPOSIÇÕES PRELIMINARES

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

2. DAS INSCRIÇÕES

- 2.1 – O período de inscrições ocorrerá de 15 a 18 de março de 2016.
- 2.2 – Para efetivar as inscrições os candidatos deverão preencher ficha individual disponível no ANEXO I.
- 2.3 – A ficha de inscrição deverá ser enviada para o e-mail: papojoelhofc@gmail.com, dentro do período de inscrição.

3. DA SELEÇÃO

- 3.1 – A primeira etapa será análise do currículo no formato da plataforma Lattes/CNPq que deverá ser enviado por e-mail junto com a ficha de inscrição entregue no momento da inscrição. Essa etapa possui caráter eliminatório.
- 3.2 – A segunda etapa será 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 04 (quatro) horas semanais às atividades de extensão, caso seja selecionado.

5. CRONOGRAMA

Data/Horário	Atividade	Local
15 a 18 de março de 2016	Período de inscrição	e-mail: papojoelhofc@gmail.com
19 de março de 2016	Divulgação por e-mail das inscrições deferidas	
21 de março de 2016	Resultado da primeira etapa	Site do Departamento de Fisioterapia - UFC
22 de março de 2016	Entrevista: Agendamento	Departamento de Fisioterapia-UFC
23 de março de 2016	Resultado final	Site do Departamento de Fisioterapia - UFC





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. Telefone: () _____

6. Faculdade: _____ 7. Ano de Conclusão: _____

8. E-mail: _____

9. O que motivou sua inscrição no PAPO-Joelho?

10. O que podemos esperar de você no Projeto de Extensão referido?

11. Quais seus horários disponíveis? (Caso tenha disponibilidade, indique se possui o horário de Terça e Quinta pela manhã).

12. Como você definiria o seu nível de domínio da língua inglesa (Ruim, Regular, Ótimo)?

Leitura: _____

Escrita: _____

Conversação: _____



Coordenação do PAPO-Joelho
Prof. Gabriel Leão
Prof. Pedro Lima