



UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ  
FACULDADE DE MEDICINA  
Departamento de Fisioterapia

EDITAL Nº 22/2017

SELEÇÃO DE ALUNOS PARA LIGA DO PULMÃO DA FISIOTERAPIA

A LIGA DO PULMÃO DA FISIOTERAPIA torna público que estão abertas as inscrições para a seleção de alunos do Curso de Fisioterapia para participarem voluntariamente do projeto de extensão da Liga, com atuação na área de Doenças Pulmonares.

**1. DAS DISPOSIÇÕES PRELIMINARES**

- 1.1 – A seleção visa o provimento de 4 (quatro) vagas para alunos do curso de Fisioterapia 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 análise de currículo e entrevista.

**2. DAS INSCRIÇÕES**

- 2.1 – O período de inscrições ocorrerá de **20 de Fevereiro até 06 de março de 2017**.  
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 **diretamente na Coordenação do Curso de Fisioterapia, dentro do período de inscrição**.

**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.

**5. CRONOGRAMA**

Data/Horário	Atividade	Local
20 de fevereiro à 06 de março de 2017.	Período de inscrição	Coordenação do Curso de Fisioterapia
08 de março de 2017	Divulgação do resultado da primeira etapa	Site do Departamento de Fisioterapia
09 e 10 de março de 2017 – AGENDAMENTOS	Segunda etapa: Entrevista	Laboratório de Cardiorespiratória



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 definiria o seu nível de participação/contato com pacientes portadores de doença pulmonar? Descreva.

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

9. 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.

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

10. O que motivou sua inscrição na Liga do Pulmão da Fisioterapia?

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

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

Leitura: \_\_\_\_\_

Escrita: \_\_\_\_\_

Compreensão: \_\_\_\_\_

Fala: \_\_\_\_\_