



Universidade Federal do Ceará
Faculdade de Medicina
Curso de Fisioterapia

EDITAL Nº 01/2018

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 **28 de Janeiro até 09 de Fevereiro de 2018**.
- 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
28 de janeiro a 09 de fevereiro de 2018.	Período de inscrição	Coordenação do Curso de Fisioterapia
15 de fevereiro de 2018	Divulgação do resultado da primeira etapa	Site do Departamento de Fisioterapia – www.defisio.ufc.br
19 e 20 de fevereiro de 2018 – AGENDAMENTOS	Segunda etapa: Entrevista	Prédio do Departamento de Fisioterapia



Universidade Federal do Ceará
Faculdade de Medicina
Curso 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: _____