

# EDITAL UESC Nº 111

## ABERTURA DE INSCRIÇÕES

### PROGRAMA INSTITUCIONAL DE BOLSAS DE EXTENSÃO DA UESC – PROBEX/UESC.

O Reitor em exercício da Universidade Estadual de Santa Cruz - UESC, no uso de suas atribuições, consoante a Resolução CONSEPE nº 02/2004, torna pública a abertura de inscrições para bolsas de extensão do **PROGRAMA INSTITUCIONAL DE BOLSAS DE EXTENSÃO DA UESC - PROBEX**.

#### 1. DAS VAGAS

A seleção, cujas inscrições são abertas pelo presente Edital visa conceder 02(duas) bolsas imediatas e formação de cadastro de reserva para desenvolver ações de Extensão no Núcleo de Comunicação da PROEX – NUCOM/PROEX.

#### 2. REQUISITOS DO ESTUDANTE

- Estar regularmente matriculado em curso de graduação da UESC.
- No ato da contratação o estudante deverá ter concluído o segundo semestre do curso de graduação e não estar matriculado no penúltimo ou último semestre do mesmo.
- Não possuir outra modalidade de bolsa dentro dos programas da UESC ou de outra instituição.
- Ter carga horária disponível de, no mínimo, 20 (vinte) horas semanais.
- Não possuir vínculo empregatício.

#### 3. DAS INSCRIÇÕES

O candidato deverá realizar a inscrição em projeto (anexo I deste Edital) de forma a atender às necessidades do mesmo, e ter, preferencialmente, afinidade com o seu curso de graduação.

<b>Período</b>	De 18 a 29 de julho de 2016
<b>Horário</b>	Das 08:00 às 12:00 horas, das 13:30 às 16:00 horas e das 17:00 às 21:00 horas.
<b>Local</b>	Protocolo Geral da UESC, térreo do Pavilhão Adonias Filho.
<b>Documentação</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>Ficha de inscrição preenchida (Anexo I deste Edital);</li><li><i>Curriculum Vitae</i> atualizado e comprovado do aluno;</li><li>Histórico escolar atualizado;</li><li>Comprovante de matrícula atualizado;</li><li>Declaração do aluno de que não possui vínculo empregatício, outra modalidade de bolsa e que terá carga horária disponível de 20 horas semanais para as atividades do projeto (Anexo II deste Edital);</li><li>Fotocópia do CPF e do RG do aluno.</li></ol>
<b>Nº de Vagas</b>	02 vagas + cadastro de reserva



**UNIVERSIDADE ESTADUAL DE SANTA CRUZ – UESC**

Campus Prof. Soane Nazaré de Andrade, Km 16 – Rodovia Jorge Amado  
Tel: Reitoria (73) 3680-5311 – Fax: (73) 3689-1126  
CEP: 45.662-900 – Ilhéus – Bahia – Brasil  
E-mail: [reitoria@uesc.br](mailto:reitoria@uesc.br)

<b>Observação</b>	Enviar documentos encadernados em espiral e na ordem de solicitação. Para efeito de análise do <i>Curriculum Vitae</i> , somente serão consideradas as atividades que estiverem devidamente comprovadas.
-------------------	--

#### **4. DA SELEÇÃO E DA CLASSIFICAÇÃO GERAL DOS (AS) CANDIDATOS (AS):**

A seleção constará de:

<b>INSTRUMENTO</b>	<b>DATA</b>	<b>HORÁRIO</b>
Análise de currículo e entrevista	02/08/2016	<b>Das 09 às 11hrs.</b> <b>Das 14 às 16hrs.</b> A entrevista será por ordem de chegada, podendo a Comissão Avaliadora entrar em contato com o(s) candidato(s) para marcar a hora da entrevista.
LOCAL: Pró-Reitoria de Extensão – <b>PROEX, 5º Andar da Torre Administrativa.</b>		

#### **5. DAS AÇÕES A SEREM DESENVOLVIDAS**

5.1 Os bolsistas desenvolverão ações de **extensão** direta e indiretamente relacionadas ao Núcleo de Comunicação de Extensão da PROEX-NUCOM/PROEX a serem definidas durante a vigência da bolsa.

#### **6. DO PEDIDO DE RECONSIDERAÇÃO**

6.1 O candidato que se julgar prejudicado com o resultado da seleção poderá requerer reconsideração junto à Pró-Reitoria de Extensão da UESC, no prazo de 24 (vinte e quatro) horas, a contar da data de publicação dos resultados.

6.2 O pedido de reconsideração deverá ser enviado à PROEX / Gerência de Extensão, via protocolo.

6.3 Só serão aceitos pedidos de reconsideração por escrito, se devidamente fundamentados e acompanhados da documentação comprobatória necessária.

#### **7. DO CRITÉRIO DE DESEMPATE**

7.1. Em caso de empate, terá preferência o candidato que tiver maior nota na prova de títulos. Persistindo o empate, a classificação dar-se-á da maior para a menor idade.

#### **8. DA REMUNERAÇÃO**

Ao bolsista selecionado será concedida mensalmente uma bolsa Auxílio à Educação pelo Trabalho, cujo valor obedece ao fixado pela Secretária de Administração através da Portaria N<sup>o</sup> 323, no Diário Oficial do Estado N<sup>o</sup> 17.379 de



**UNIVERSIDADE ESTADUAL DE SANTA CRUZ – UESC**

Campus Prof. Soane Nazaré de Andrade, Km 16 – Rodovia Jorge Amado  
Tel: Reitoria (73) 3680-5311 – Fax: (73) 3689-1126  
CEP: 45.662-900 – Ilhéus – Bahia – Brasil  
E-mail: [reitoria@uesc.br](mailto:reitoria@uesc.br)

26/04/2000. Será concedido, também, auxílio transporte correspondente às linhas do eixo Ilhéus/Itabuna, não sendo consideradas outras linhas caso o estudante resida em outras cidades.

## **9. DO PERÍODO DE VIGÊNCIA**

9.1 O período de vigência da bolsa será de 12 (doze) meses, condicionada às necessidades da PROEX e ao desempenho do bolsista, podendo ser renovada por igual período, vedada a prorrogação após 24 (vinte e quatro) meses.

9.2 Em caso de substituição de bolsista durante o período de vigência, o substituto firmará Termo de Compromisso COMPLEMENTAR pelo prazo de duração equivalente a duração da bolsa, podendo solicitar renovação desde que não ultrapasse o período total de 02 (dois) anos.

Campus Prof. Soane Nazaré de Andrade, em 12 de julho de 2016

**EVANDRO SENA FREIRE  
REITOR EM EXERCÍCIO**



**UNIVERSIDADE ESTADUAL DE SANTA CRUZ – UESC**

Campus Prof. Soane Nazaré de Andrade, Km 16 – Rodovia Jorge Amado  
Tel: Reitoria (73) 3680-5311 – Fax: (73) 3689-1126  
CEP: 45.662-900 – Ilhéus – Bahia – Brasil  
E-mail: [reitoria@uesc.br](mailto:reitoria@uesc.br)

**ANEXO I****FICHA DE INSCRIÇÃO**

Candidato à bolsa no NUCOM-PROEX:

**DADOS ACADÊMICOS**

Nome:			Matrícula Estudantil:	
Curso / Departamento:		Ano de ingresso:	Semestre:	Turno em que estuda:
Já foi bolsista na UESC?      SIM ( )      NÃO ( )				
Em que Projeto?				

**DADOS PESSOAIS**

Endereço:				Nº	
Bairro:		Cidade:		CEP:	
Telefone fixo:		Celular:		E-mail (LEGÍVEL):	
Data de Nasc: / /	Naturalidade:		Sexo:	Estado Civil:	
RG:	Órgão Emissor:	Data de Emissão: / /	CPF:		
Nº Título de Eleitor:	Nº Carteira de Reservista:	Nº Carteira Profissional:	Série:		

Comprometo-me, caso seja selecionado, a comprovar as informações acima, sob pena de não ser aceito como bolsista.

DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ASSINATURA: \_\_\_\_\_

**PARA USO DA INSTITUIÇÃO (PROEX)****PROCESSO ADMISSIONAL**

Portaria nº:	Período do Contrato: ____/____/____ a ____/____/____	Renovação autorizada até: ____/____/____	Tempo de Renovação estipulado:
Local de execução de trabalho:			Telefone:
Nome do Orientador e/ou Coordenador:			
Tipo de auxílio transporte: ( ) IOS / 80      ( ) IOS / 40      ( ) ITA / 80      ( ) ITA / 40			

**UNIVERSIDADE ESTADUAL DE SANTA CRUZ – UESC**

Campus Prof. Soane Nazaré de Andrade, Km 16 – Rodovia Jorge Amado  
 Tel: Reitoria (73) 3680-5311 – Fax: (73) 3689-1126  
 CEP: 45.662-900 – Ilhéus – Bahia – Brasil  
 E-mail: [reitoria@uesc.br](mailto:reitoria@uesc.br)

ANEXO II

# ***DECLARAÇÃO DO (A) CANDIDATO(A)***

Declaro para fins de inscrição no PROGRAMA INSTITUCIONAL DE BOLSAS DE EXTENSÃO PROBEX / NUCOM / UESC – 2016 que eu, \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, não possuirei vínculo empregatício ou outra bolsa de qualquer natureza e que disponibilizarei 20 horas semanais para realização das atividades referentes à bolsa, no ato da minha contratação.

Ilhéus, Campus Soane Nazaré de Andrade, \_\_\_\_\_ 2016.

---

Assinatura do(a) candidato(a) à Bolsa de Extensão



**UNIVERSIDADE ESTADUAL DE SANTA CRUZ – UESC**

Campus Prof. Soane Nazaré de Andrade, Km 16 – Rodovia Jorge Amado  
Tel: Reitoria (73) 3680-5311 – Fax: (73) 3689-1126  
CEP: 45.662-900 – Ilhéus – Bahia – Brasil  
E-mail: [reitoria@uesc.br](mailto:reitoria@uesc.br)

ANEXO III

FICHA PARA PEDIDO DE RECONSIDERAÇÃO

NOME DO SOLICITANTE:	
TELEFONE PARA CONTATO:	E-MAIL:
JUSTIFICATIVA FUNDAMENTADA PARA O PEDIDO DE RECONSIDERAÇÃO:	
DESCRIÇÃO DOS DOCUMENTOS ANEXADOS (se necessário):	
1. _____	
2. _____	
3. _____	
DATA DA SOLICITAÇÃO: ____/____/2016	RECEBIDO EM: ____/____/ 2016
_____	_____
ASSINATURA DO SOLICITANTE	ASSINATURA DA INSTITUIÇÃO



<b>COMPROVANTE DE ENTREGA DE PEDIDO DE RECONSIDERAÇÃO PROBEX / NUCOM / UESC – 2016</b>	
NOME DO SOLICITANTE:	
DATA: ____/____/2016	ASSINATURA DO SOLICITANTE



**UNIVERSIDADE ESTADUAL DE SANTA CRUZ – UESC**

Campus Prof. Soane Nazaré de Andrade, Km 16 – Rodovia Jorge Amado  
Tel: Reitoria (73) 3680-5311 – Fax: (73) 3689-1126  
CEP: 45.662-900 – Ilhéus – Bahia – Brasil  
E-mail: [reitoria@uesc.br](mailto:reitoria@uesc.br)