



CENTRO DE CIÊNCIAS AGROVETERINÁRIAS
LAGES - 1973



UNIVERSIDADE DO ESTADO DE SANTA CATARINA – UDESC

EDITAL 003/2014/CAV: Abre inscrições, fixa datas, local e normas para o Programa de Internato do Hospital de Clínicas Veterinárias Prof. Lauro Ribas Zimmer - HCV-CAV-UDESC.

O Diretor Geral do CAV, Prof. Cleimon Eduardo do Amaral Dias, com base na Resolução 02/2013-CONCECAV, torna público para os interessados, que estão abertas as inscrições para o **Internato do Hospital de Clínicas Veterinárias - HCV-CAV-UDESC**, conforme segue:

1. DO PROGRAMA:

O Internato do Hospital de Clínica Veterinária Prof. Lauro Ribas Zimmer (HCV) tem como finalidade complementar a formação universitária em relação à prática profissional, possibilitando ao Acadêmico do Curso de Medicina Veterinária do CAV/UDESC o seu aperfeiçoamento na área de exercício da profissão, mediante programa de atividades a ser desenvolvido junto aos serviços integrados do HCV-CAV-UDESC, sob a supervisão do Corpo Docente pertencente ao Colegiado Técnico do HCV-CAV-UDESC.

2. DAS INSCRIÇÕES:

2.1 Início: **12/02/13**

2.2 Término: **25/02/14**

2.3 Local e horário: Secretaria do HCV, das 13:00h as 19:00h com Luciano Schweitzer ou por envio eletrônico dos documentos digitalizados ao e-mail luciano.schweitzer@udesc.br.

2.4 Requisitos: Estar regularmente matriculado no Curso de Medicina Veterinária do CAV-UDESC. Estar cursando (no momento da inscrição) da sexta a nona fase do Curso de Medicina Veterinária do CAV-UDESC

2.5 Preenchimento de cadastro socioeconômico (anexo 1)

3. DA DOCUMENTAÇÃO:

- a. Curriculum vitae
- b. Histórico escolar (com reprovações, caso existam)
- c. Declaração completa do Imposto de Renda dos pais ou responsáveis
- d. Comprovante da rendimento relativo ao último mês de todos que contribuem para renda familiar (em caso de autônomo especificar a renda)
- e. Comprovante de pagamento de aluguel ou financiamento de casa própria da família ou do aluno
- f. Atestados médicos, receitas médicas, comprovante de hospitalização em caso de pessoas da família em tratamento de moléstia grave ou crônica
- g. Comprovante de matrícula do semestre na UDESC
- h. Cópia de RG e CPF
- i. Comprovante de residência (conta de água ou luz)

Obs.: Todos os documentos deverão ser apresentados em fotocópia, com a presença do original, e a solicitação de outros comprovantes dependerá de cada caso. Os itens 3.3 a 3.9 podem ser entregues após a classificação.

4. DOS CRITÉRIOS DE SELEÇÃO:

- a. Entrevista individual, realizada pela Comissão do Internato-HCV-CAV-UDESC, atribuindo-se nota de 0 a 10, com peso igual a três;
- b. Avaliação do Curriculum Vitae e do histórico escolar de curso de graduação, atribuindo-se nota de 0 a 10, com peso igual a dois.
- c. Classificação socioeconômica dos candidatos atribuindo-se nota de 0 a 10, com peso igual a dois.
- d. Data da entrevista: **27/02/14** a partir das 09:00 horas, por ordem alfabética dos inscritos (necessária a presença do candidato)
- e. Local da entrevista: Biblioteca do HCV.

5. DAS VAGAS:

Serão destinadas 02 (duas) vagas para o Internato do Hospital de Clínicas Veterinárias-CAV-UDESC.

6. ACADÊMICOS SELECIONADOS:

- a. Deverão apresentar seguro de vida para o período do estágio interno;
- b. Direito a alojamento nas instalações do HCV-CAV-UDESC nos dias de plantão;
- c. Concessão de uma bolsa por acadêmico na modalidade apoio discente;
- d. Os acadêmicos do Internato-HCV-CAV-UDESC desempenharão suas atividades de segunda a sexta-feira das 08:00 as 18:00 horas, exceto os horários de aulas práticas e teóricas correspondentes as fases em curso. No período noturno, finais de semana e feriados desenvolverão atividades em sistema de plantão, de acordo com os critérios estabelecidos pela Comissão do Internato-HCV-CAV-UDESC;
- e. Expedir-se-á certificado de participação aos acadêmicos do Internato-HCV-CAV-UDESC a cada semestre cursado. O certificado será emitido pelo HCV, constando no mesmo a seguinte afirmação: Participou do Programa de Internato-HCV-CAV-UDESC, com o período e carga horária total;
- f. Início do Programa: **05/03/14**
- g. Término do Programa: **31/07/2014**

7. DA BANCA:

A banca de seleção será composta pelos seguintes membros: Prof^a. Mere Erika Saito (Presidente), Prof^a. Letícia Andreza Yonezawa, Bruna Bristot Colombo e Luciano Schweitzer.

Lages, 11 de fevereiro de 2014.

Prof. Cleimon Eduardo do Amaral Dias
Diretor Geral - CAV-UDESC

ANEXO 1

UNIVERSIDADE DO ESTADO DE SANTA CATARINA – UDESC

PRÓ - REITORIA EXTENSÃO, CULTURA E COMUNIDADE - PROEX

**COORDENADORIA DE PROMOÇÃO E APOIO A COMUNIDADE UNIVERSITÁRIA SERVIÇO DE
ATENDIMENTO AO ACADÉMICO E AO SERVIDOR****CADASTRO SÓCIO – ECONÔMICO** N°**I . IDENTIFICAÇÃO**

Nome:				
Sexo M () F ()	Data de nascimento	Estado Civil	Procedência (cidade/UF)	
Curso	Fase	Centro	Matrícula	
RG	CPF	Naturalidade (cidade/UF)		
Endereço do estudante (rua, avenida)	Número	Casa () Apartamento ()	Bloco/Complemento	
Bairro	Cidade	UF	CEP	Fone
Endereço Eletrônico (email)	Telefone para recado			
Endereço dos pais/responsáveis (rua/avenida)	Número		Casa () Apartamento ()	
Bairro	Cidade e UF		CEP	Fone

II . ESCOLARIDADE

Colégio em que cursou o ensino médio:			
Local (Cidade):	() Pública	() Particular	() Com Bolsa
Cursou Pré - vestibular? () Sim	() Não	Com Bolsa () Sim	() Não

III . HABITAÇÃO

Situação de moradia do aluno, atualmente reside :			
() com a família () com parentes () sozinho () pensão () república () outros (especificar): _____			
() moradia própria () alugada (valor)		() cedida () financiada (valor) _____	
() alvenaria () madeira () mista		() casa () apartamento	

IV. SITUAÇÃO SÓCIO - ECONÔMICA DO ACADÊMICO

Atual fonte de recursos:

- | | |
|-------------------------------|-----------------------------------|
| 1. Trabalho: R\$ _____ | 6. Bolsa de Apoio discente: _____ |
| 2. Mesada: R\$ _____ | 7. Outros: R\$ _____ |
| 3. Bolsa/monitoria: R\$ _____ | 8. Renda familiar: R\$ _____ |
| 4. Bolsa/pesquisa: R\$ _____ | |
| 5. Bolsa/extensão: R\$ _____ | |

Você já recebeu algum benefício da UDESC ? () Sim () Não Qual: _____

Despesas mensais* (comprovar anexando fotocópia)

*Aluguel: R\$ _____

*Financiamento: R\$ _____

Transporte: R\$ _____

Alimentação: R\$ _____

*Outros (especificar por ex.: medicação, consulta, despesas com saúde do acadêmico ou familiares, etc) : R\$ _____

Onde você faz sua alimentação? () Casa () Lanchonete
() Outros (especificar) _____

Transporte que utiliza: () Carro próprio

() Carro da família

() Ônibus

() Transporte coletivo

() Moto

() Não utiliza

() Outros: especificar _____

V.

ASPIRAÇÕES

Gosta de trabalhar com o público infantil? _____

Tem interesse em dar aulas particulares? () Sim () Não

Quais disciplinas? Especificar _____

Já possui experiência? () Sim () Não Especificar _____

Em caso de Bolsa de Trabalho, indique três locais onde gostaria de atuar:

1. _____

2. _____

3. _____

Outras atividades que gostaria de desenvolver

VI.

SITUAÇÃO SÓCIO - ECONÔMICA CULTURAL FAMILIAR - PAIS E DEPENDENTES

Nome Somente Primeiro nome	Parentesco	Idade	Estado Civil	Profissão	Local de Trabalho	Renda Mensal (salário)	Outras rendas	Escolaridade			
								Curso superior		Ensino Médio	Ensino Fundamental
								Inc.	Comp.	Pós-grad.	Compl.
										Inc.	

Obs: Ao preencher este quadro, tenha muita atenção. No **nome** cite apenas o primeiro nome.

No ítem **parentesco** - pai, mãe, etc, responsável

No ítem **profissão** pode citar a profissão ou se é aposentado ou pensionista.

No ítem **local de trabalho** cite a firma, órgão que a pessoa trabalha, ou se for aposentado ou pensionista por qual órgão. No ítem **outras rendas**, se recebe aluguel ou qualquer outro tipo de ganho especifique.

Assinale com "X" na alternativa do ítem Escolaridade e a legenda é a seguinte:

Inc. - incompleto

Comp. - completo

Pós-grad - pós - graduação (se tiver especialização, mestrado ou doutorado)

VII.**EXPERIÊNCIA DE TRABALHO**

Entidade e/ou serviço comunitário	Tarefa executada	Tempo de trabalho (por quanto tempo atuou?)

VIII.**HORÁRIOS DISPONÍVEIS PARA DESENVOLVER ATIVIDADES NA BOLSA DE TRABALHO**

Dia da semana 2 ^a feira () 3 ^a feira () 4 ^a feira () 5 ^a feira () 6 ^a feira ()	Turno Matutino () Vespertino() Noturno ()
Total de horas disponíveis: _____	

IX.**APTIDÕES E HABILIDADES**

- () Artística
 () Desportiva
 () Informática
 () Digitação
 () Outros Idiomas (especificar) _____
 () Lecionar (especificar a disciplina) _____
 () Literatura
 () Matemática () Ciências
 () Teatro

X.

Coloque aqui algumas informações que você julgue interessante e necessário acrescentar.

- Fico ciente que preenchendo este cadastro , não significa deferimento de qualquer benefício.
- Sendo assim, devo procurar o Serviço Social/PROEX, sempre que quiser requer benefício, com antecedência de 48 horas úteis.
- Autorizo o Serviço Social a solicitar outros documentos, realizar entrevistas e/ou visitas domiciliares.
- Declaro que as informações prestadas neste cadastro são verdadeiras.

Data:

Assinatura do Aluno: _____