



UNIVERSIDADE DO ESTADO DE SANTA CATARINA – UDESC  
CENTRO DE CIÊNCIAS AGROVETERINÁRIAS – CAV

**EDITAL 062/2013/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: **05/12/13**

2.2 Término: **13/12/13**

2.3 Local e horário: Secretaria do HCV, das 13:00h as 19:00h com Daniel Aver Proença.

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 de 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: **16/12/2013** a partir das 09:00 horas, por ordem alfabética dos inscritos.
- e. Local da entrevista: Biblioteca do HCV.

#### **5. DAS VAGAS:**

Serão destinadas 06 (seis) vagas para o Internato, sendo preferencialmente 03 (três) para o sexo feminino e 03 (três) para o sexo masculino.

#### **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: **05/02/14**
- g. Término do Programa: **31/07/2014**

#### **7. DA BANCA:**

A banca de seleção será composta pelos seguintes membros: Prof<sup>a</sup>. Mere Erika Saito (Presidente), Prof<sup>a</sup>. Leticia Andreza Yonezawa, Bruna Bristot Colombo, Tabata Stuari Martinez.

Lages, 04 de dezembro de 2013.

**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 ACADÊMICO 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 <small>Somente Primeiro nome</small>	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.	Compl.	Inc.

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

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

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

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

Assinale com "X" na alternativa do item 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 <sup>a</sup> feira ( ) 3 <sup>a</sup> feira ( ) 4 <sup>a</sup> feira ( ) 5 <sup>a</sup> feira ( ) 6 <sup>a</sup> 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: \_\_\_\_\_