**Edital Nº 079/2019**

**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. Clóvis Eliseu Gewehr, com base na Resolução 75/2013-CONSUNI, torna público aos interessados, que estão abertas as inscrições para **o Programa de Internato do** **Hospital de Clínicas Veterinárias - HCV-CAV-UDESC**, conforme segue:

1. **DO PROGRAMA**

O Internato do Hospital de Clínicas Veterinárias 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.

1. **DAS INSCRIÇÕES**
2. Início: **18/11/2019**
3. Término: **05/12/2019**
4. Local e horário: Secretaria do HCV, das 13h às 19h com o servidor Luciano Schweitzer ou por envio eletrônico dos documentos digitalizados ao e-mail [hcv.cav@udesc.br](file:///C%3A%5CUsers%5C61386480991%5CDownloads%5Chcv.cav%40udesc.br).
5. Requisitos: Estar regularmente matriculado no Curso de Medicina Veterinária do CAV-UDESC. Estar cursando (no momento da inscrição) da quinta à oitava fase do Curso de Medicina Veterinária do CAV-UDESC.
6. Entrega de cadastro socioeconômico preenchido (anexo 1).
7. **DA DOCUMENTAÇÃO**
	1. *Curriculum vitae* (documentado com cópias simples);
	2. Histórico escolar (com reprovações, caso existam);
	3. Cópia simples de RG e CPF;
8. **DOS CRITÉRIOS DE SELEÇÃO**
	1. Entrevista individual, realizada pela banca de seleção, atribuindo-se nota de 0 a 10, com peso igual a três;
	2. Avaliação do Curriculum Vitae e do histórico escolar de curso de graduação, atribuindo-se nota de 0 a 10, com peso igual a dois;
	3. Classificação socioeconômica dos candidatos atribuindo-se nota de 0 a 10, com peso igual a dois;
	4. Data da entrevista: **06/12/2019** a partir das 14:00 horas, por ordem alfabética dos inscritos (necessária a presença do candidato);
	5. Local da entrevista: Sala de Reuniões do HCV, no piso superior do mesmo.
9. **DAS VAGAS**

 Serão destinadas 06 (seis) vagas para o Internato do Hospital de Clínicas Veterinárias-CAV-UDESC.

1. **ACADÊMICO SELECIONADO**
	1. Direito a alojamento nas instalações do HCV-CAV-UDESC nos dias de plantão;
	2. Concessão de uma bolsa por acadêmico na modalidade apoio discente;
	3. Os acadêmicos do Programa de Internato-HCV-CAV-UDESC desempenharão suas atividades de segunda a sexta-feira das 08:00 às 18:00 horas, exceto os horários de aulas práticas e teóricas correspondentes às 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 Programa de Internato-HCV-CAV-UDESC;
	4. Expedir-se-á certificado de participação aos acadêmicos do Programa de 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, de acordo com a Resolução nº075/2013-Consuni;
	5. Início do Programa: **03/02/2020**
	6. Término do Programa: **31/07/2020**
2. **DA BANCA**

 A banca de seleção será composta por membros do Colegiado Técnico do HCV-CAV-UDESC.

Lages, 14 de novembro de 2019.

**Prof. Clóvis Eliseu Gewehr**

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 Nº .................................................**

**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 |

1. **. 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  |

# **ASPIRAÇÕES**

|  |
| --- |
| Gosta de trabalhar com público infantil\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Tem interesse em dar aulas particulares? ( ) sim ( ) nãoQuais disciplinas? Especificar\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tem 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 |

# **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. | 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)

# **EXPERIÊNCIA DE TRABALHO**

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

# **HORÁRIOS DISPONÍVEIS PARA DESENVOLVER ATIVIDADES NA BOLSA DE TRABALHO**

|  |  |
| --- | --- |
| Dia da semana2ª feira ( )3ª feira ( )4ª feira ( )5ª feira ( )6ª feira ( ) | TurnoMatutino ( )Vespertino( )Noturno ( ) |
| Total de horas disponíveis:  |

1. **APTIDÕES E HABILIDADES**

( ) Artísitica

( ) Desportiva

( ) Informática

( ) Digitação

( ) Outros Idiomas ( especificar)

( ) Lecionar ( especificar a disciplina )

( ) Literatura

( ) Matemática ( ) Ciências

( ) Teatro

# **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: \_\_\_\_\_\_