



**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL**  
**UNIVERSIDADE FEDERAL DO SUL E SUDESTE DO PARÁ**  
**INSTITUTO DE ESTUDOS EM SAÚDE E BIOLÓGICAS**

**EDITAL N.005/2016 – IESB**  
**SELEÇÃO PARA BOLSISTA**

O Instituto de Estudos em Saúde e Biológicas - IESB, usando de suas atribuições legais, **RESOLVE**: tornar público o **EDITAL DE SELEÇÃO PARA BOLSISTA PIBEX** para o preenchimento de duas vagas dentro do programa de extensão **“INTEGRAÇÃO SOCIEDADE, ESCOLA E MEIO AMBIENTE PARA O ESTUDO, IMPLANTAÇÃO E AVALIAÇÃO DE PROGRAMAS DE SANEAMENTO AMBIENTAL EM COMUNIDADES RURAIS”**

**I - Apresentação**

Será selecionado(a) 2 (dois) estagiários (as) bolsistas, discentes regularmente matriculados no Curso de Ciências Biológicas da Unifesspa, que atenda aos requisitos abaixo:

- Responsabilidade no desenvolvimento de atividades;
- Pro atividade;
- Assiduidade;
- Pontualidade;
- Estar cursando entre o 1º e o 6º semestre do curso de Ciências Biológicas da Unifesspa;
- Possuir disponibilidade de 20h semanais para desenvolvimento de atividades;
- Não possuir vínculo de estagiário bolsista de outro setor/projeto ligado ao Campus de Marabá.

O bolsista trabalhará sob supervisão e orientação do Prof. Dr. Antonio Kledson Leal Silva e realizará atividades de laboratório e campo conforme o plano de trabalho proposto. O período de vigência da bolsa será de 15/08/2016 a 31/07/2017.

**II - Inscrições**

As inscrições serão feitas no período de 04 a 05/08/2016 das 08:00 – 18:00 horas. As inscrições serão encerradas no dia 05/08/2016 às 18:00. As inscrições serão feitas exclusivamente via e-mail. Os interessados devem enviar e-mail para **antonioleal@unifesspa.edu.br** preenchendo no campo “ASSUNTO” a seguinte descrição: “INSCRIÇÃO DE CANDIDATO À BOLSA PIBEX 2016”. No corpo do e-mail deve haver a identificação do candidato, com nome completo e turma. Os documentos exigidos no item V deste edital, a carta de intenção (explicitando brevemente o histórico acadêmico do candidato, os motivos de interesse nas atividades a serem desenvolvidas e a anuência com os compromissos exigidos do bolsista) e o currículo deverão ser entregues na secretaria do IESB até as 18:00 horas

do dia 05/08/2016 em envelope direcionado ao Prof. Antonio Kledson Leal Silva.

### **III – Seleção dos candidatos**

A seleção será composta de **três etapas: 1) Análise da documentação; 2) Análise da Carta de Intenção e 3) Análise de Currículo.**

### **IV – Resultado**

O resultado será divulgado via e-mail até o dia 07/08/2016 às 18:00. O resultado será fixado no mural e no site do IESB até as 18:00 do dia 08/08/2016.

### **V – Documentos Necessários para a implementação da bolsa**

O candidato deverá entregar, no ato da seleção, no dia 07/08/2016, os seguintes documentos:

- RG (cópia)
- CPF (cópia)
- Comprovante de Endereço (cópia)
- Comprovante de Matrícula (cópia)
- Histórico Escolar (cópia)
- Dados Bancários (cópia)
- Declaração de ausência de vínculo empregatício (anexo)
- Termo de compromisso (anexo)
- Formulário de Cadastro de Bolsista (anexo)

Marabá, 04 de Agosto de 2016



**Prof. Dr. Antonio Kledson Leal Silva**  
Coordenador do Projeto

## TERMO DE COMPROMISSO DE BOLSISTA FAPESPA/UNIFESSPA

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

|                             |          |                      |                    |
|-----------------------------|----------|----------------------|--------------------|
| Nome completo:              |          |                      |                    |
| CPF:                        |          | Número de Matrícula: |                    |
| Endereço:                   |          |                      |                    |
| Cidade:                     |          | Estado:              |                    |
| CEP:                        |          | Telefone:            | E-mail:            |
| Bolsa                       | Agência: |                      | Nível (Graduação): |
| Vigência da Bolsa (mês/ano) |          | Início:              | Término:           |

### CONDIÇÕES GERAIS

Ao aceitar a concessão de bolsas da FAPESPA/UNIFESSPA, os candidatos precisam atender aos seguintes requisitos de acordo com os Editais nº 03 e 04/2014 que concede quotas de bolsas de Iniciação Científica (IC) para Instituições de Ensino Superior – IES.

#### 1. DOS REQUISITOS PARA CONCESSÃO DE BOLSA

- 1.1 Estar regularmente matriculado em curso de graduação;
- 1.2 Ser selecionado e indicado pelo orientador;
- 1.3 Dedicar integralmente às atividades acadêmicas e de pesquisa;
- 1.4 Não ter vínculo empregatício e dedicar-se integralmente às atividades acadêmicas e de pesquisa;
- 1.5 Não acumular a percepção da bolsa com qualquer outra modalidade de auxílio ou bolsa de outro programa da FAPESPA, de outra agência de fomento pública, nacional ou internacional, ou de empresa pública ou privada;
- 1.6 Apresentar resumo dos resultados da pesquisa, na forma de exposição oral no Seminário de Iniciação Científica, acompanhado do Relatório Final de pesquisa, nas datas estabelecidas pela Propit;
- 1.7 Apresentar, a cada 06 meses de bolsa, um Relatório Parcial, contendo as atividades desenvolvidas no período;
- 1.8 Apresentar, ao término da vigência da bolsa, um Relatório Final de pesquisa, nas datas estabelecidas pelo calendário da Propit;
- 1.9 Nas publicações de trabalhos científicos apresentados, fazer referência à sua condição de bolsista da FAPESPA.

#### COORDENADOR DO CURSO/ORIENTADOR DO ALUNO:

- a) Informar à PROPIT sobre qualquer mudança porventura havida no Curso em relação ao bolsista;
- b) Cancelar imediatamente o bolsista que colou grau a ou adquiriu vínculo empregatício;
- c) Informar imediatamente à PROPIT, e a agência, quando o bolsista colar grau;
- d) Os Coordenadores e Orientadores são co-responsáveis desta concessão.

#### 2. DA VIGÊNCIA DA BOLSA

As vigências das bolsas serão de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, totalizando o período de \_\_\_\_ (\_\_\_\_) meses.

### **ACEITE E CONCORDÂNCIA**

A concessão objeto do presente instrumento não gera vínculo empregatício de qualquer natureza ou relação de trabalho, constituindo uma doação feita ao beneficiário.

O Beneficiário (aluno), o Coordenador do Programa e o Orientador do Aluno manifestam sua integral e incondicional concordância pela concessão que ora é feita, comprometendo-se a cumprir fielmente as condições expressas neste instrumento e as normas que lhes são aplicáveis, que regulamentam a concessão.

Declaro para os devidos fins de direito que estou ciente de que o Regulamento da FAPESPA proíbe o recebimento de bolsa por aluno com vínculo empregatício, de que a omissão de informação sobre esse vínculo constitui crime de falsidade ideológica previsto no código penal.

Beneficiário: \_\_\_\_\_

Orientador do Aluno: \_\_\_\_\_

Local e data: \_\_\_\_\_



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
UNIVERSIDADE FEDERAL DO SUL E SUDESTE DO PARÁ  
Pro-Reitoria de Pós-Graduação, Pesquisa e Inovação Tecnológica

|                                                                                |  |             |  |              |  |                 |  |          |  |                  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------|--|-------------|--|--------------|--|-----------------|--|----------|--|------------------|--|
| <b>FORMULÁRIO DE CADASTRO/SUBSTITUIÇÃO DE BOLSISTA DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA</b> |  |             |  |              |  |                 |  |          |  |                  |  |
| <b>MODALIDADE DA BOLSA:</b>                                                    |  |             |  |              |  |                 |  |          |  |                  |  |
| CNPq ( )                                                                       |  | CNPq-AF ( ) |  | Unifesspa( ) |  | Pibit ( )       |  | Pard ( ) |  | Fapespa( )       |  |
| <b>DADOS DO ORIENTADOR/PESQUISADOR</b>                                         |  |             |  |              |  |                 |  |          |  |                  |  |
| Nome:                                                                          |  |             |  |              |  |                 |  |          |  |                  |  |
| CPF:                                                                           |  |             |  |              |  |                 |  |          |  | Data Nascimento: |  |
| Nacionalidade:                                                                 |  |             |  |              |  | E-mail:         |  |          |  |                  |  |
| Homepage do currículo:                                                         |  |             |  |              |  |                 |  |          |  |                  |  |
| <b>DADOS DO PROJETO</b>                                                        |  |             |  |              |  |                 |  |          |  |                  |  |
| Título do Projeto:                                                             |  |             |  |              |  |                 |  |          |  |                  |  |
| Palavras-chave:                                                                |  |             |  |              |  |                 |  |          |  |                  |  |
| Área conhecimento:                                                             |  |             |  |              |  |                 |  |          |  |                  |  |
| <b>DADOS PESSOAIS DO BOLSISTA:</b>                                             |  |             |  |              |  |                 |  |          |  |                  |  |
| Nome:                                                                          |  |             |  |              |  |                 |  |          |  |                  |  |
| CPF:                                                                           |  |             |  |              |  |                 |  |          |  | RG:              |  |
| Órgão Expedidor/UF:                                                            |  |             |  |              |  | Data Expedição: |  |          |  |                  |  |
| Data Nascimento:                                                               |  |             |  |              |  | Nacionalidade:  |  |          |  |                  |  |
| Naturalidade:                                                                  |  |             |  |              |  |                 |  |          |  |                  |  |
| Bolsista Substituído (Somente em caso de substituição):                        |  |             |  |              |  |                 |  |          |  |                  |  |
| <b>ENDEREÇO E CONTATOS:</b>                                                    |  |             |  |              |  |                 |  |          |  |                  |  |
| Endereço:                                                                      |  |             |  |              |  |                 |  |          |  |                  |  |
| Bairro:                                                                        |  |             |  |              |  | CEP:            |  |          |  |                  |  |
| Cidade:                                                                        |  |             |  |              |  | Estado: Pará    |  |          |  |                  |  |
| Telefone Fixo:                                                                 |  |             |  |              |  |                 |  |          |  |                  |  |
| Telefone Celular:                                                              |  |             |  |              |  |                 |  |          |  |                  |  |
| E-mail:                                                                        |  |             |  |              |  |                 |  |          |  |                  |  |
| <b>DADOS ACADÊMICOS</b>                                                        |  |             |  |              |  |                 |  |          |  |                  |  |
| Curso:                                                                         |  |             |  |              |  |                 |  |          |  |                  |  |
| Matrícula:                                                                     |  |             |  |              |  |                 |  |          |  |                  |  |
| Turno:                                                                         |  |             |  |              |  |                 |  |          |  |                  |  |
| <b>DADOS BANCÁRIOS:</b>                                                        |  |             |  |              |  |                 |  |          |  |                  |  |
| Nome do Banco:                                                                 |  |             |  |              |  |                 |  |          |  |                  |  |
| Agência:                                                                       |  |             |  |              |  |                 |  |          |  |                  |  |
| Conta:                                                                         |  |             |  |              |  |                 |  |          |  |                  |  |

**Obs 1** – Para os bolsistas do CNPq é obrigatório que a conta seja no Banco do Brasil. Para os bolsistas do Pibic/Unifesspa, Pibic/Fapespa a conta poderá ser aberta no Banco do Brasil ou Caixa Econômica Federal.

**Obs 2** – Nenhuma das modalidades de bolsas mencionadas opera com Conta Poupança, Conta Conjunta ou de Conta de Terceiros.

**Obs 3** – Todo bolsista deve possuir *curriculum lattes* na base do CNPq atualizado.

**Obs 4** – Todos os campos do formulário devem ser preenchidos sem rasuras, com letra legível ou se possível digitados.

## DECLARAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_, portador(a) do RG n° \_\_\_\_\_ e do CPF/MF n° \_\_\_\_\_, **DECLARO** para os devidos fins de direito, junto à Pró-Reitoria de Pós-Graduação Pesquisa e Inovação Tecnológica – PROPIT que,

☐ Não sou beneficiário (a) de nenhuma outra modalidade de bolsa da FAPESPA ou de outra agência de fomento;

☐ Não possuo vínculo empregatício ou funcional;

☐ Possuo vínculo empregatício ou funcional com \_\_\_\_\_ (nome do órgão, empresa ou instituição), não havendo incompatibilidade de horário com as atividades desenvolvidas no \_\_\_\_\_;

O vínculo empregatício ou funcional que possuo está sob o regime de trabalho de ☐

☐ Dedicção exclusiva;

☐ 44 horas por semana;

☐ 40 horas por semana;

☐ 36 horas semanais;

☐ 20 horas semanais;

☐ Outra: \_\_\_\_\_

Marabá, de de 2016.

\_\_\_\_\_  
Assinatura