

EDITAL 003/2016 DE 07 DE MARÇO DE 2016
PROCESSO SELETIVO
BOLSA TRABALHO

A Faculdade Maria Milza – FAMAM, através do Diretor, Senhor Weliton Antonio Bastos de Almeida, usando de suas atribuições legais, faz saber para conhecimento dos interessados, o Edital do **Processo Seletivo para o preenchimento de vagas de Bolsa Trabalho no CLIOF – Clínica Integrada de Odontologia da FAMAM**

I – Das Vagas

Art. 1º - Será oferecida 01(uma) vaga destinada a estudantes matriculados nos cursos de **Enfermagem, Fisioterapia, Farmácia e Nutrição** oferecidos pela FAMAM, para atender a **CLIOF – Clínica Integrada de Odontologia da FAMAM**, nos dias e turnos discriminados abaixo:

DIAS	TURNOS
Segunda – feira	Manhã e tarde
Quarta – feira	Manhã e tarde
Sexta-feira	Manhã

II – Das Inscrições

Art. 2º - As inscrições para Processo Seletivo estarão abertas no período de **07 a 10/03/2016**, na Secretaria Acadêmica da FAMAM.

Critérios para inscrição:

- a) Estar matriculado nos seguintes Cursos oferecidos pela FAMAM: **Bacharelado em Enfermagem, Bacharelado em Fisioterapia, Bacharelado em Farmácia e Bacharelado em Nutrição**
- b) Histórico acadêmico atualizado;
- c) Domínio em informática: Word, Excel, Internet (principalmente digitação).
- d) Disponibilidade para dedicar-se a carga horária semanal de 20 horas.
- e) Preenchimento da ficha de inscrição em anexo

III – Da Seleção

Art. 3º - A seleção será composta por entrevista a ser realizada no dia **14 de março de 2016, às 09:00h, na CLIOF**
Endereço: Praça Manoel Caetano da Rocha Passo, nº 308, Centro, Cruz das Almas.

IV – A Bolsa

Art. 5º - A Bolsa terá duração de 12 meses, com carga horária semanal de 20h, podendo ser interrompida pelo (a) bolsista ou pela Instituição (em caso de falta de assiduidade, pontualidade ou negligência no trabalho) em qualquer época.

Valor correspondente à bolsa:

- a) Desconto de R\$ 400,00 (quatrocentos reais) no valor da mensalidade.

Governador Mangabeira, 07 de março de 2016.


Weliton Antonio Bastos de Almeida
Direção

ANEXO

FICHA DE INSCRIÇÃO

BOLSA TRABALHO /CLIOF
Edital n° 003/2016

1. IDENTIFICAÇÃO DO (A)ALUNO(A)		
NOME		
CPF	RG	
DATA DE NASCIMENTO / /	ESTADO CIVIL	TELEFONE:
2. ENDEREÇO		
RUA	N°	
BAIRRO	COMPLEMENTO	
CIDADE	ESTADO	
CEP		
3. DADOS ACADÊMICOS		
CURSO		
SEMESTRE	TURNO	
E-MAIL		
DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE		
Eu, _____ declaro disponibilidade de 20 horas semanais para atuar como bolsista na CLIOF.		
_____ Assinatura do(a) aluno(a)		
Governador Mangabeira _____ de _____ de 2016.		