|  |  |
| --- | --- |
| **UNIDADE:** | Universidade da Amazônia – UNAMA |
| **CURSO:** | NUTRIÇÃO |

O coordenador **Bruno Morais** do Curso de **NUTRIÇÃO** da UNIVERSIDADE DA AMAZÔNIA, no uso de suas atribuições resolve:

1. Ficam abertas as inscrições para o processo seletivo do Projeto Vivências Férias no período de 24 a 27/06/2019, as vagas serão destinadas à CLÍNICA DE NUTRIÇÃO DA UNAMA (1º andar do Bloco F dentro das Clínicas Escola); \***No ato da inscrição, o aluno deverá enviar a Ficha de Inscrição e o Histórico Escolar, para o endereço de e-mail:** [***clinicanutricaounama@gmail.com***](mailto:clinicanutricaounama@gmail.com)***.***
2. As vagas serão destinadas a alunos regularmente matriculados no 1º, 3º, 5º, 7º e 8º semestres do curso;
3. O processo seletivo constará de análise de rendimento escolar;
4. Será considerado apto aquele que demonstrar postura ética e responsabilidade com a atividade, disponibilidade de deslocamento e horário para as atividades no local conveniado;
5. O período de vigência do projeto será de 01/07 à 02/08/2019;
6. Cada aluno participante do projeto deverá cumprir vivência de acordo com o local, horários e dias da semana, especificado neste edital.
7. Ao final do projeto deverá ser entregue a ficha de frequência assinada pelo tutor responsável no local da vivência, e relatório com atividades desenvolvidas durante o projeto;

8º O local ofertado para as vivências, os horários e o número de vagas disponíveis com os respectivos requisitos para participação encontram-se discriminados abaixo:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LOCAL** | **TURNO** | | **HORÁRIO** | | | **VAGAS** | | **RESPONSÁVEL** |
| **CLÍNICA DE NUTRIÇÃO**  **(UNAMA**  **ALC. CACELA)** |  | | **2ª e 4ª feira (08 - 12h)** | | | **04** | | **Preceptora UNAMA:**  **Nutr. Neyla Ferraz Bergamim** |
| **Manhã** | | **3ª e 5ª feira (08 - 12h)** | | | **04** | |
|  | | **6ª Feira (08 - 12h)** | | | **04** | |
|  |  | | **CRONOGRAMA** |  | | |  | |
| **INSCRIÇÃO** | | **DIVULGAÇÃO DE RESULTADOS** | | | **TREINAMENTO** | | | |
| 24 a 27/06/2019  [***clinicanutricaounama@gmail.com***](mailto:clinicanutricaounama@gmail.com) | | 28/06/2019  Blog do Curso de Nutrição | | | **🡪 01/07/2019 (08:00horas)**  **Local: Clínica de Nutrição** | | | |

**BELÉM, 24 de junho de 2019.**

**Bruno Henrique Morais**

Coordenador do Curso de Nutrição

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

**NOME COMPLETO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_INSC:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**MATRÍCULA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CURSO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PERÍODO QUE ESTÁ CURSANDO ATUALMENTE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TURMA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ENDEREÇO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CEP:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ BAIRRO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CPF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_RG:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DATA DE NASCIMENTO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**TELEFONE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CELULAR:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**E-MAIL:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**LOCAL PRETENDIDO PARA A VIVÊNCIA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**TURNO PRETENDIDO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Belém, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura do aluno**

**TERMO DE RES**

**TERMO DE RESPONSABILIDADE PROJETO VIVÊNCIAS**

**- ENTREGAR IMPRESSO NA REUNIÃO DE TREINAMENTO -**

Declaro para os devidos fins que Eu, \_\_\_\_\_\_\_­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aluno (a) do \_\_\_\_º semestre do Curso de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ da Universidade da Amazônia – UNAMA, matrícula n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ lotado(a) no Campo de Prática do Projeto Vivências \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Turno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, me comprometo a cumprir a carga horária total designada pelo projeto e a executar minhas funções com responsabilidade e ética, zelando pelo bem estar dos que convivem comigo e pela imagem da instituição que me recebe.

Fico ciente de que devo ter responsabilidade de me apresentar ao local do estágio devidamente trajado (uso do jaleco quando for o caso ou camisas da UNAMA + calça e tênis) e utilizando o crachá em local visível; de cumprir o horário designado para as minhas atividades e que devo apresentar ao final do projeto um memorial. Caso não cumpra, fico ciente de que poderei ser desligado das ações do projeto a qualquer momento, podendo neste caso vir a sofrer restrições em minhas participações em outros projetos futuramente ofertados pela instituição.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) Aluno(a)