	<b>EDITAL PARA PROCESSO SELETIVO DO PROJETO VIVÊNCIAS</b>	Número:
		CCG-FOR-33*
		Aprovação:
		Direção de Centro

REVISÃO: 01

<b>UNIDADE:</b>	Universidade da Amazônia – UNAMA
<b>CURSO:</b>	NUTRIÇÃO

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

Ficam abertas as inscrições para o processo seletivo do Projeto Vivências no período de **19/10 a 28/10/2021**, as vagas serão destinadas aos locais: CLÍNICA DE NUTRIÇÃO (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)**

- 1º As vagas serão destinadas a alunos regularmente matriculados no **2º, 4º, 6º, 8º** semestres do curso de Nutrição da UNAMA ALCINDO CACELA nas modalidades: presencial, semipresencial e EAD.
- 2º O processo seletivo constará de análise de rendimento escolar;
- 3º Será considerado apto, aquele que demonstrar postura ética e responsabilidade com a atividade, disponibilidade de deslocamento e horário para as atividades no local conveniado;
- 4º O período de vigência do projeto será de **01/11 a 15/12/2021**;
- 5º Cada aluno participante do projeto deverá cumprir vivência de acordo com o local, horários e dias da semana, especificado neste edital.
- 6º 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;
- 7º Os locais ofertados 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)	Tarde	2ª F (13:30 as 17:30h)	02	Preceptora UNAMA: Nutr. Neyla Ferraz
		3ª F (13:30 as 17:30h)	01	
		4ª F (13:30 as 17:30h)	01	
		5ª F (13:30 as 17:30h)	03	
	Manhã	6ª F (8:00 as 12:00h)	04	
<b>CRONOGRAMA:</b>				
<b>DIVULGAÇÃO DE RESULTADOS</b>			<b>TREINAMENT</b>	
29/10/2021 <a href="http://blogs.unama.br/conteudo/belem/nutricao">http://blogs.unama.br/conteudo/belem/nutricao</a>			O → 01/11/2021 a 04/11/2021 às 13:30h. <b>(o aluno deve comparecer a todos os dias do treinamento)</b>	

**BELÉM, 19 de outubro de 2021.**



**Bruno Henrique Morais**  
Coordenador do Curso de Nutrição



**EDITAL PARA PROCESSO  
SELETIVO DO PROJETO  
VIVÊNCIAS**

Número:  
CCG-FOR-33\*  
Aprovação:  
Direção de  
Centro

REVISAO: 01

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

NOME COMPLETO \_\_\_\_\_ INSC: \_\_\_\_\_

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

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

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_

DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_\_\_

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


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

DIA PRETENDIDO PARA A VIVÊNCIA: \_\_\_\_\_

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

Belém, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do aluno  
\_\_\_\_\_

	<b>EDITAL PARA PROCESSO SELETIVO DO PROJETO VIVÊNCIAS</b>	Número:
		CCG-FOR-33*
		Aprovação:
		Direção de Centro

REVISÃO: 01

### TERMO DE RESPONSABILIDADE PROJETO VIVÊNCIAS

**- ENTREGAR IMPRESSO NA REUNIÃO DE TREINAMENTO (clínica de nutrição, apenas)**

Declaro para os devidos fins que Eu, \_\_\_\_\_, aluno (a) do \_\_\_\_\_º semestre do Curso de \_\_\_\_\_ da Universidade da Amazônia – UNAMA, matrícula nº \_\_\_\_\_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 Aluno (a)