SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE SERGIPE
CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE
CENTRO DE CIÊNCIAS SOCIAIS APLICADAS
CENTRO DE EDUCAÇÃO E CIÊNCIAS HUMANAS
PRÓ-SAÚDE / PET-SAÚDE

EDITAL DE SELEÇÃO

PRÓ-SAÚDE / PET-Saúde

A coordenação do PRO Saúde /PET Saúde da Universidade Federal de Sergipe comunica que estão abertas as inscrições para o processo de seleção de bolsistas para o **Programa Nacional de Reorientação da Formação Profissional em Saúde articulado ao Programa de Educação pelo Trabalho para a Saúde (PRÓ-SAÚDE/PET-Saúde) /UFS / SMS**, em conformidade com os requisitos estabelecidos pelo Edital nº 24 de 15/12/2011 do Ministério as Saúde por intermédio da Secretaria de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde (SGTES), publicado no Diário Oficial da União, e pela Portaria Nº 6, de 3 de abril de 2012, que homologou o resultado do processo de seleção dos projetos que se candidataram ao PRÓ-SAÚDE/PET-Saúde, tornam público, para conhecimento dos interessados, as normas gerais para seleção de estudantes bolsistas para o ano de 2012.

I – DOS OBJETIVOS

São objetivos do PRÓ-SAÚDE/PET-Saúde:

O Pró-Saúde e o PET-Saúde têm como pressupostos a consolidação da integração ensino-serviço-comunidade e a educação pelo trabalho.

A articulação destas iniciativas visa:

(1) à reorientação da formação profissional, assegurando uma abordagem integral do processo saúde-doença, promovendo transformações nos processos de geração de conhecimentos, ensino-aprendizagem e de prestação de serviços de saúde à população; e

(2) a fomentar grupos de aprendizagem tutorial em áreas estratégicas para o serviço público de saúde caracterizando-se como instrumento para qualificação em serviço dos profissionais da saúde, bem como de iniciação ao trabalho e formação de estudantes de cursos de graduação da área da saúde, tendo em perspectiva a qualificação da atenção e a inserção das necessidades dos serviços como fonte de produção de conhecimento e pesquisa nas IES.

II- DAS VAGAS

O Processo Seletivo destina-se ao preenchimento de 48 (quarenta e oito) vagas para estudantes de graduação **dos cursos de Medicina, Enfermagem, Odontologia, Fisioterapia, Fonoaudiologia, Farmácia, Serviço Social e Psicologia dos Campi Aracaju e São Cristóvão,** conforme distribuição no quadro a seguir apresentado:

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE SERGIPE
CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE
CENTRO DE CIÊNCIAS SOCIAIS APLICADAS
CENTRO DE EDUCAÇÃO E CIÊNCIAS HUMANAS
PRÓ-SAÚDE / PET-SAÚDE

CURSO	VAGAS/BOLSISTAS
Medicina	09
Odontologia	05
Enfermagem	09
Fisioterapia	05
Fonoaudiologia	05
Farmácia	04
Serviço Social	06
Psicologia	05

O quantitativo de 48 vagas corresponde aos 03 (três) subprojetos do PRÓ-SAÚDE/PET-Saúde /UFS – SMS aprovadas pelo Ministério da Saúde:

GRUPOS PET	SUB-PROJETOS	Alunos/Cursos
1. PET-VIGILÂNCIA **Rede de Atenção Primária à Saúde e Especializada**	**DCNT** (1 grupo) **Perfil epidemiológico de portadores de acidente vascular cerebral**	**12 alunos** Medicina (02) Enfermagem (02) Odontologia (02) Serviço Soc. (01) Fonoaudiologia (02) Fisioterapia (02) Farmácia (01)
2. PET SAUDE DA FAMILIA **Rede de Atenção Primária à Saúde**	**Rede Cegonha** (2 grupos) **Rede Cegonha na Promoção à Saúde Materno Infantil**	**24 alunos** Medicina (05) Enfermagem (05) Odontologia (03) Serviço Soc. (03) Fisioterapia (03) Fonoaudiologia (03) Farmácia (02)
3. PET SAÚDE MENTAL **Rede de Atenção Psicosocial**	**Atenção psicossocial** (1 grupo) **Atenção às pessoas com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas**	**12 alunos** Medicina (02) Enfermagem (02) Serviço Soc. (02) Psicologia (05) Farmácia (01)

Cada grupo é formado por:
a) **1 (um) tutor acadêmico**, responsável pelo aprendizado em serviço dos bolsistas;
b) **6 (seis) preceptores**. Os preceptores de serviço serão vinculados às Redes de Atenção à Saúde da Secretaria Municipal de Saúde de Aracaju (SMS).
c) 12 (doze) estudantes bolsistas

São atribuições do estudante bolsista:

- Zelar pela qualidade acadêmica do PET-Saúde;
- Participar durante a sua permanência no PET-Saúde de todas as atividades programadas pelo professor tutor e preceptor (ensino, pesquisa e extensão);
- Trabalhar em equipe e atender às necessidades dos cenários de práticas, buscando principalmente a melhoria das condições de saúde dos usuários;
- Manter bom rendimento no curso de graduação;
- Publicar ou apresentar, em evento de natureza científica, pelo menos um trabalho acadêmico por ano, individualmente ou em grupo, fazendo referência à sua condição de aluno do PET-Saúde nesses trabalhos;
- Cumprir com as exigências estabelecidas no PET-Saúde, constantes no Edital nº 24 de 15/12/2011 do Ministério as Saúde por intermédio da Secretaria de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde (SGTES).

III CRITÉRIOS PARA INSCRIÇÃO:

a) Estar regularmente matriculado nos cursos participantes;
b) Estar cursando os seguintes períodos dos respectivos cursos, no semestre de 2012.2:

Curso(s) envolvido(s):

	Semestres											
	1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	12°
Medicina		X	x	x	X							
Odontologia		X	x	x	X							
Enfermagem			x	x	X	x						
Fisioterapia		X	x	x	X							
Fonoaudiologia		X	x	x	X							
Farmácia		X	x	x	X							
Serviço Social		X	x	x	X							
Psicologia		X	x	x	X							

c) Ter disponibilidade para dedicar 8 horas semanais às atividades do Programa;
e) **Não ser bolsista de qualquer outro Programa durante a vigência da bolsa.**

IV PERÍODO DE INSCRIÇÃO: As inscrições estarão abertas do dia **07/08/2012** ao dia **13/08/2012**, durante o horário previsto neste edital.

LOCAL E HORÁRIO DAS INSCRIÇÕES:

Curso	Local	Horário
Medicina	Departamento de Medicina	7 às 13 h
Odontologia	Departamento de Odontologia	7 às 13 h
Enfermagem	Departamento de Enfermagem	8 às 12 h
Fisioterapia	Departamento de Medicina	7 às 13 h
Fonoaudiologia	Núcleo de Fonoaudiologia	8 às 14h
Farmácia	Departamento de Farmácia	7 às 13 h
Serviço Social	Departamento de Serviço Social	14 às 16h30
Psicologia	Departamento de Psicologia	14 às 17h30

V DOCUMENTOS EXIGIDOS:

1. Cópia do comprovante de matrícula 2012/01;
2. Cópia de Carteira de Identidade e CPF;
3. Ficha de inscrição em anexo

VIPROCEDIMENTOS DE SELEÇÃO:

a) Análise dos documentos;

b) Prova (que constará da apresentação de comentários sobre um texto, com tema a ser indicado no momento da prova, de no máximo duas laudas).

VII PROCESSO SELETIVO:

A prova para seleção dos bolsistas Pro Saúde/Pet Saúde, será realizada no dia **14 de agosto de 2012**, das 09:00 as 11:00 horas, no Campus da Saúde da Universidade Federal de Sergipe, localizado à Rua Cláudio Batista S/N, Bairro Sanatório, Aracaju/SE, nas salas de aula dos Departamentos de Medicina e Enfermagem.

VI CRITÉRIOS DE DESEMPATE: Maior idade**.**

VII DIVULGAÇÃO DO RESULTADO: 17/08/12.

Cidade Universitária "Prof. José Aloísio de Campos", 06 de agosto 2012.

Prof. Dr. Marco Antônio Prado Nunes
Coordenador do PET Saúde /UFS

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE SERGIPE
CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE
CENTRO DE CIÊNCIAS SOCIAIS APLICADAS
CENTRO DE EDUCAÇÃO E CIÊNCIAS HUMANAS
PRÓ-SAÚDE / PET-SAÚDE

Inscrição para a seleção do Grupo PET-Saúde 2012

Eu _____, brasileiro(a) CPF nº. _____ , documento de identidade nº._____ expedida pelo(a) SSP / , residente à _____ __ _____, pelo presente instrumento venho requerer a inscrição na seleção para o Programa de Educação pelo Trabalho para a Saúde – PET –junto a Universidade Federal de Sergipe de acordo com o Edital 24 de 15/12/2011.

Aracaju, ____ de _____ de 2012.

_____.
Assinatura do aluno

Documentos necessários:

Aluno
Matrícula
Semestre
Cópia do Comprovante de Matrícula 2012-1
Cópia de Carteira de Identidade e CPF;
Telefone de contato
E-mail:

Coloque segundo a ordem de prioridade sua intenção de trabalho:
( ) PET- Vigilância
( ) PET- Saúde da Família
( ) PET- Saúde Mental

UNIVERSIDADE FEDERAL DE SERGIPE
CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE
CENTRO DE CIÊNCIAS SOCIAIS E APLICADAS
CENTRO DE EDUCAÇÃO E CIÊNCIAS HUMANAS

Inscrição para a seleção do Grupo PET-Saúde 2012

Eu _____, brasileiro(a) CPF nº. _____ , documento de identidade nº._____ expedida pelo(a) SSP / , residente à _____ __ _____, pelo presente instrumento venho requerer a inscrição na seleção para o Programa de Educação pelo Trabalho para a Saúde – PET –junto a Universidade Federal de Sergipe de acordo com o Edital 24 de 15/12/2011.

Aracaju, ____ de _____ de 2012.

_____.
Assinatura do aluno

Documentos necessários:

Aluno
Matrícula
Semestre
Cópia do Comprovante de Matrícula de 2012-1
Cópia de Carteira de Identidade e CPF;
Telefone de contato
E-mail:

Coloque segundo a ordem de prioridade sua intenção de trabalho:
( ) PET- Vigilância
( ) PET- Saúde da Família
( ) PET- Saúde Mental

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE SERGIPE
CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE
CENTRO DE CIÊNCIAS SOCIAIS APLICADAS
CENTRO DE EDUCAÇÃO E CIÊNCIAS HUMANAS
PRÓ-SAÚDE / PET-SAÚDE

FICHA DOS PARTICIPANTES

Eu _____, brasileiro (a), pelo presente instrumento venho requerer a inscrição na seleção para o Programa Nacional de Reorientação da Formação Profissional em Saúde (Pró-Saúde) articulado ao Programa de Educação pelo Trabalho para a Saúde - PET-Saúde, junto a Universidade Federal de Sergipe, de acordo com o Edital nº 24 de 15/12/2011 da Secretaria de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde, publicado no Diário Oficial da União, e para tal declaro os dados a seguir e anexo os documentos comprobatórios.

Aracaju, ____ de _____ de 2012.

_____.
Assinatura do aluno

DADOS DO PARTICIPANTE

1. Nome: _____
2. CPF: _____
3. RG: _____ UF de Emissão: _____ Órgão Emissor: _____ Data de Emissão: ___/___/___
4. Data de nascimento: ____/_____/_____
5. Sexo: _____
6. Estado Civil: _____
7. Naturalidade: _____
8. Nome do cônjuge(se casado): _____
9. Nome da mãe: _____
10. Nome do pai: _____

ENDEREÇO:
Logradouro: _____ Nº: _____

Complemento: _____ Bairro: _____

CEP: _____ Município: _____ UF: _____

Telefone Comercial: _____ Celular: _____ Telefone resid.: _____

E.mail: _____

COMPLEMENTO:
Curso de graduação: _____ Semestre que se encontra: ____ Ano de Ingresso: _____
Participa de algum Programa com BOLSA □ sim qual: _____ □ não

Nº Ag. Bancária *
(informar a agência bancária Banco do Brasil, mais próxima de sua residência)

Nº da Agência: _____ Nome da Agência: _____
OBS: OBRIGATÓRIO O PREENCHIMENTO DE TOODOS OS CAMPOS.