

Pró-Reitoria de Extensão e Cultura
Diretoria de Programas Interinstitucionais

EDITAL Nº 041/2024 – USF/UNICENTRO

CONVOCAÇÃO DE CANDIDATO(A) APROVADO(A) EM PROCESSO DE SELEÇÃO PARA ATUAÇÃO COMO BOLSISTA NO PROJETO “INTEGRAÇÃO EXTENSÃO, ENSINO E PESQUISA: PROPOSTA INTERDISCIPLINAR PARA A PREVENÇÃO E CONTROLE DA OBESIDADE INFANTIL”, VINCULADO AO PROGRAMA UNIVERSIDADE SEM FRONTEIRAS, USF

A Diretora de Programas Interinstitucionais da Pró-Reitoria de Extensão e Cultura, PROEC, da Universidade Estadual do Centro-Oeste, UNICENTRO, considerando o Edital nº 004/2024-USF/UNICENTRO, convoca candidato(a) classificado(a) em processo de seleção para atuação como bolsista no projeto de extensão “**Integração extensão, ensino e pesquisa: proposta interdisciplinar para a prevenção e controle da obesidade infantil**”, vinculado ao Programa Universidade Sem Fronteiras, USF, da Secretaria de Ciência, Tecnologia e Ensino Superior, SETI, conforme dispõe este edital.

1.1 Está convocado(a) para o início das atividades o(a) seguinte candidato(a):

Modalidade	Classificação	Candidato(a)
Recém-Formado em Nutrição	3º (suplente)	EMANUELE CRISTINA GUEBA BUDNIK

1.2 O(a) candidato(a) deverá enviar para o email lfaggion@unicentro.br, até as **17h (dezesete horas)** do dia **27 de março de 2024**, quarta-feira, os seguintes documentos digitalizados:

- Formulário de cadastro preenchido (ANEXO I deste Edital);
- Histórico escolar da graduação atualizado;
- RG; e
- CPF.

1.2.1 Em caso de descumprimento do prazo indicado, o(a) candidato(a) será considerado desistente da vaga.

1.3 O período previsto de concessão da bolsa é de 1º de abril de 2024 a 31 de julho de 2024, podendo ser alterado de acordo com as necessidades e a disponibilidade orçamentária do projeto.

PUBLIQUE-SE.

Guarapuava, 26 de março de 2024.

Letícia Faggion,
Diretora de Programas Interinstitucionais.
Port. nº 582/2020-GR/UNICENTRO

**Pró-Reitoria de Extensão e Cultura
Diretoria de Programas Interinstitucionais**

EDITAL Nº 041/2024 – USF/UNICENTRO

ANEXO I

CADASTRO DE BOLSISTA

Nome:
CPF:
RG:
PIS/PASEP:
Data de Nascimento:
Sexo:
E-mail:
Endereço:
Bairro:
CEP:
Cidade:
Telefone comercial:
Celular:
Curso de Graduação:
Titulação:
Banco: 001
Nº da Agência:
Nº da Conta Corrente (do Banco do Brasil, em nome do bolsista):