

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

EDITAL Nº 049/2024 – USF/UNICENTRO

**CONVOCAÇÃO DE CANDIDATO(A) APROVADO(A) EM PROCESSO DE SELEÇÃO
PARA ATUAÇÃO COMO BOLSISTA NO PROJETO DE EXTENSÃO
“IMPLEMENTAÇÃO DE UM PROGRAMA DE EDUCAÇÃO EM DOR (EDUCADOR)
PARA USUÁRIOS DO SUS COM DOR MUSCULOESQUELÉTICA CRÔNICA”,
VINCULADO AO PROGRAMA UNIVERSIDADE SEM FRONTEIRAS, USF**

A Diretora de Programas Interinstitucionais da Pró-Reitoria de Extensão e Cultura, PROEC, da Unicentro, no uso de suas atribuições, e considerando o Edital nº 053/2023-USF/UNICENTRO, convoca candidata classificada em processo de seleção para atuação como bolsista no projeto de extensão “**Implementação de um Programa de Educação em Dor (EducaDor) para usuários do SUS com dor musculoesquelética crônica**”, vinculado ao Programa Universidade Sem Fronteiras, USF, da Secretaria de Ciência, Tecnologia e Ensino Superior, SETI, conforme dispõe este edital.

1. Está convocada para o início das atividades a seguinte candidata:

Modalidade	Classificação	Candidato(a)
Iniciação à Pesquisa e Extensão em Fisioterapia ou Farmácia ou Enfermagem ou Educação Física	12º (suplente)	MARIA EDUARDA VIEIRA

2. A candidata deverá enviar para o email lfaggion@unicentro.br até as 15h (quinze horas) do dia 2 de abril de 2024, os seguintes documentos digitalizados:

- Formulário de Cadastro (Anexo I deste Edital), devidamente preenchido, em formato .doc ou .odt;
- Atestado de matrícula emitido no semestre letivo corrente;
- Histórico escolar da graduação;
- RG e CPF (ou CNH).

2.1 Em caso de descumprimento do prazo indicado, a candidata será considerada desistente da vaga.

3. O período previsto de concessão da bolsa é de 1º de abril de 2024 a 30 de junho de 2024.

Guarapuava, 1º de abril de 2024.

PUBLIQUE-SE.

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

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

EDITAL Nº 049/2024 – 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):