

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

**EDITAL Nº 084/2024 – USF/UNICENTRO**

**CONVOCAÇÃO DE CANDIDATO(A) APROVADO(A) EM PROCESSO DE SELEÇÃO PARA ATUAÇÃO COMO BOLSISTA NO PROJETO “VOZ QUE (TRANS)FORMA”, VINCULADO AO PROGRAMA UNIVERSIDADE SEM FRONTEIRAS, USF**

A Diretoria de Programas Interinstitucionais da Pró-Reitoria de Extensão e Cultura, PROEC, da Universidade Estadual do Centro-Oeste, UNICENTRO, considerando o Edital nº 033/2023-USF/UNICENTRO, convoca candidato(a) classificado(a) em processo de seleção para atuação como bolsista no projeto de extensão “VOZ QUE (TRANS)FORMA”, vinculado ao Programa Universidade Sem Fronteiras, USF, da Secretaria de Ciência, Tecnologia e Ensino Superior, SETI, conforme dispõe este edital.

**1. Está convocado(a) para o início das atividades o(a) seguinte candidato(a):**

<b>Modalidade</b>	<b>Classificação</b>	<b>Candidato(a)</b>
Iniciação à Pesquisa e Extensão em <b>Fonoaudiologia</b>	7º (suplente)	FERNANDA KAMILLI GUIMARAES

**2. O(a) candidato(a) deverá enviar para o email [gabriellafreitas@unicentro.br](mailto:gabriellafreitas@unicentro.br), até às 17h (dezesete horas) do dia **21 de maio de 2024**, terça-feira, os seguintes documentos digitalizados:**

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

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

**3. O período previsto de concessão da bolsa é de 1º de junho de 2024 a 30 de junho de 2024, podendo ser alterado de acordo com as necessidades e a disponibilidade orçamentária do projeto.**

**PUBLIQUE-SE.**

Guarapuava, 20 de maio de 2024.

Gabriella Silva Freitas,  
**Diretoria de Programas Interinstitucionais.  
Universidade Estadual do Centro-Oeste, Unicentro.**

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

**EDITAL Nº 084/2024 – 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):