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

REVISÃO: 01

UNIDADE:	João Pessoa
CURSO:	

A Coordenadora Lavoisiana Lacerda de Lucena do Curso de Nutrição da Unidade João Pessoa, no uso de suas atribuições e de acordo com o disposto no inciso II do art. 8º do Regulamento de Monitoria desta IES, resolve:

Art. 1º. Ficam abertas as inscrições para o processo seletivo do Projeto Vivência Profissional no período de 19 de Fevereiro a 02 de Março de 2018 na recepção das coordenações no horário de 13h às 17h.

Art. 2º. O processo seletivo será realizado no período de 05 a 07 de março de 2018, na coordenação de Nutrição e constará de entrevista, sobre todos os assuntos do programa da disciplina à qual o (a) discente está se candidatando, além da avaliação do histórico escolar do candidato. O resultado desse processo seletivo sairá no dia 09 de Março de 2018, devendo o aluno iniciar suas atividades no Projeto no dia 13 de Março de 2018.

Art. 3º. A nota final será a média aritmética das notas atribuídas pela banca examinadora à entrevista e ao CRE no **histórico escolar do aluno**.

Art. 4º. As vagas serão destinadas à(s) área(s) constantes no quadro abaixo:

Monitor (s)			
Disciplina (s)	Curso(s)	Período que o aluno cursou em 2017.2	Vagas
Introdução à Profissão	Nutrição	P1 ao P5	10
Avaliação Nutricional Básica	Nutrição	P1 ao P5	10

Art. 7º. Os casos omissos serão resolvidos por esta Coordenação do curso.

Art. 8º. Não haverá revisão de provas nem das notas atribuídas.

João pessoa, 19 de janeiro de 2018

Coordenador do Curso de Nutrição



**EDITAL PARA PROCESSO SELETIVO DO
PROJETO VIVÊNCIAS**

Número:

CCG-FOR-33*

Aprovação:

Direção de Centro

REVISÃO: 01

FICHA DE INSCRIÇÃO

NOME COMPLETO _____ INSC: _____

MATRÍCULA: _____ CURSO: _____

PERÍODO QUE ESTÁ CURSANDO ATUALMENTE : _____ TURMA: _____

ENDEREÇO: _____

CEP: _____ CPF: _____ RG: _____



TELEFONE: _____ CELULAR: _____

E-MAIL: _____

João pessoa, ____ de _____ de _____

Assinatura do aluno

Assinatura do responsável pela inscrição

 UNINASSAU <small>FAZENDO PARTE DA SUA HISTÓRIA</small> 	EDITAL PARA PROCESSO SELETIVO DO PROJETO VIVÊNCIAS	Número:
		CCG-FOR-33*
		Aprovação:
		Direção de Centro

REVISÃO: 01

TERMO DE RESPONSABILIDADE PROJETO VIVÊNCIAS

Declaro para os devidos fins que Eu, _____, aluno (a) do ____º semestre do Curso de _____ da UNINASSAU João Pessoa, matrícula nº _____, 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 UNINASSAU + 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)