

PROGRAMA DE BOLSA COLABORADOR 2019/2020

O Centro Universitário das Faculdades Associadas de Ensino – FAE faz saber a todos os interessados que, de conformidade com a Resolução CONSU n.º 09/2018, torna pública a abertura de processo seletivo para provimento imediato e formação de cadastro reserva de vagas para Bolsa Colaborador.

INFORMAÇÕES GERAIS

A Bolsa Colaborador é um programa onde o aluno selecionado desenvolverá até 30 horas semanais de atividades para a Unifae em troca de Bolsa de Estudos, que poderá ser de até 100%. (Resolução do CONSU 09/2018, Capítulo VI)

Requisito para candidatar-se a Bolsa Colaborador:

1. Estar regularmente matriculado em um dos cursos de graduação da Unifae (período noturno);

ORIENTAÇÕES

As inscrições para participação no processo seletivo será de 18 a 22/11/2019, no setor de Assistência Social da Unifae, das 13:30 às 22:30 horas;

O processo seletivo ocorrerá em 3 etapas eliminatórias:

1. Prova Objetiva e Discursiva;
2. Entrevista;
3. Análise Socioeconômica Familiar;

PROVA

- ✓ Será realizada uma prova objetiva e discursiva no dia 25/11/2019 às 15:00 horas na Unifae;
- ✓ A prova para os candidatos terá duração máxima de 02 (duas) horas, consistirá em uma prova com 12 (doze) questões objetivas valendo 6 pontos e 01 (uma) redação conforme conteúdo programático valendo 4 pontos.
- ✓ Para ser aprovado, o candidato deverá obter no mínimo 50% dos pontos totais.
- ✓ Passarão para a próxima fase os 5 (cinco) primeiros colocados;
- ✓ Resultado dos aprovados na prova será divulgado no dia 26/11/2019;

ENTREVISTA

- ✓ Para os alunos aprovados, será agendada entrevista no dia 27/11/2019, com horário a ser combinado com cada candidato;

ANÁLISE SOCIOECONÔMICA

- ✓ Os alunos aprovados na prova, no momento da entrevista, deverão apresentar a documentação para a análise socioeconômica, em anexo. Caso o aluno já tenha enviado a documentação para o processo de bolsa de estudos da Unifae, não precisará apresentar novamente.

RESULTADO

- ✓ O resultado final será divulgado pelo site no dia 28/11/2019 no site da Unifae.
- ✓ A classificação final será feita em ordem decrescente do total de pontos obtidos no processo seletivo;
- ✓ A convocação será feita conforme necessidade e disponibilidade da Unifae;

CONTEÚDO PROGRAMÁTICO

Prova Objetiva – INFORMÁTICA: Navegação na Internet. Correio eletrônico. Microsoft Office 2013 (criação, formatação e manipulação de editores de texto, planilhas, apresentações e bancos de dados).
Redação - Texto Dissertativo Argumentativo acerca do Tema: “**Qualidade no Atendimento ao Cliente**”.

ANÁLISE SOCIOECONÔMICA

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS DO GRUPO FAMILIAR

(Encaminhar os documentos de todos os integrantes familiar)

- ✓ RG;
- ✓ CPF;
- ✓ Comprovante de renda (dos últimos três meses);
- ✓ Carteira de trabalho (folha de identificação, páginas do registro e a subsequente em branco)
*necessário apresentar de **todos** maiores de 18 anos;
- ✓ Declaração do imposto de renda completo (de todos os integrantes familiar que declarar, sendo que a falta implicará na não análise da solicitação);
- ✓ Certidão de casamento / declaração de união estável / averbação de separação (dos pais e/ou aluno);
- ✓ Comprovante da pensão alimentícia (recebida ou paga);
- ✓ Atestado médico (em caso de doença grave/crônica ou portador de necessidades especiais);

COMPROVANTE DOS GASTOS FAMILIAR

- ✓ Recibo de aluguel e/ou financiamento residencial;
- ✓ Última conta de água;
- ✓ Última conta de energia elétrica;
- ✓ Última conta de telefone/internet;
- ✓ Recibo de escola particular ou cursos.
- ✓ Recibo ou Declaração de custo de transporte para a faculdade;

PARA PREENCHIMENTO DO SETOR DE SERVIÇO SOCIAL

RENDA LÍQUIDA	DM	PNE	MGFIP	DT	DD	BGF RUR.	BGF URB.	BGF AUT.	BGF MOT.	BGF CAM.	GF	I.C.	% COMP	% APROVADA

PROCESSO SELETIVO BOLSA COLABORADOR 2019/2020

FICHA DE ANÁLISE SOCIAL

ATENÇÃO: PREENCHER A CANETA E COM LETRA LEGÍVEL.

Curso: _____ Semestre: _____ RA: _____

1. Identificação do aluno:

Nome:		
Data Nascimento:	/ /	RG: CPF:
Rua/ Av.:		, nº
Bairro:	Cidade:	Estado:
Telefone:		Celular:
E-mail:		

PREENCHER SOMENTE SE NÃO RESIDIR COM O GRUPO FAMILIAR (EX: REPÚBLICA, PENSÃO, OUTROS)

Rua/ Av.:		, nº
Bairro:	Cidade:	Estado:

2. Composição Familiar e Renda

(Ordem de preenchimento: aluno, pais, irmãos, agregados ou aluno, cônjuge, filhos...)

	Nome	Parentesco	Idade	Estado Civil	Profissão	Salário
1		ALUNO				
2						
3						
4						
5						
6						
7						

Total da Renda Familiar: **R\$** _____

Total da Renda dividido pelo nº de pessoas da casa (Renda Per Capita): **R\$** _____

Dos membros relacionados acima, quantos e quais tem o seguinte vínculo profissional:

Trabalhador formal (Com registro na CLT) Quem:
Trabalhador informal (Sem registro na CLT) Quem:
Trabalhador autônomo (Possui carnê do INSS) Quem:
Possui Pró-Labore. Quem:
Nome da empresa:
CNPJ:
Seguimento da empresa:
<i>Neste caso apresentar cópia da Declaração do Imposto de Renda da empresa.</i>
Desempregado recebendo Seguro Desemprego. Quem:
Outras fontes de renda? Pensão, aluguel, etc. () Sim () Não
Qual? Valor Mensal R\$

Qual é a sua participação na vida econômica da sua família?

- () Você não trabalha e seus gastos são custeados.
- () Você trabalha e é independente financeiramente.
- () Você trabalha, mas não é independente financeiramente.
- () Você trabalha e é responsável pelo sustento da família.

3. Despesa Mensal da Família (Tudo o que for declarado tem que ser comprovado)

Despesas	Valor
Aluguel/Financiamento Residencial	R\$
Água	R\$
Luz	R\$
Telefone (fixo e cel.) / Internet	R\$
Educação (Escola/Faculdade/Cursos)	R\$
Transporte Coletivo/Escolar	R\$
Pensão alimentícia (paga)	R\$
Total de Despesas	R\$

4. Situação da Moradia

A casa em que sua família reside é:

() Cedida. Por quem? _____;

() Própria;

() Alugada / Financiada.

Localizada em: () Zona Urbana; () Zona Rural.

5. Meio de Transporte

Qual seu principal meio de transporte para chegar a faculdade?

() A pé / Bicicleta;

() Transporte Coletivo (Ônibus / Van);

() Transporte escolar fornecido pelo Município em que reside;

() Transporte próprio (Carro/Moto).

6. Bens da Família: (*Marcar a quantidade*)

Casa	() 0	() 1	() 2	() 3	() 4	Outra quantidade:
Terreno	() 0	() 1	() 2	() 3	() 4	Outra quantidade:
Carros	() 0	() 1	() 2	() 3	() 4	Outra quantidade:
Modelo/Marca e Ano:						
Motos	() 0	() 1	() 2	() 3	() 4	Outra quantidade:
Modelo/Marca e Ano:						
Outros Bens: () Caminhão () Sítio () Chácara () Fazenda Quantidade:						

7. Agravantes

Algum membro do grupo familiar com doenças crônicas ou portador de necessidades especiais?

() Não; () Sim.

Quem? _____

Qual doença? _____

Neste caso, apresentar laudo/atestado médico e comprovante dos gastos

8. Informações complementares

Em que tipo de escola você cursou o ensino médio:

() Somente em escola pública;

() Maior parte em escola pública;

() Somente em escola particular.

() Maior parte em escola particular.

{ () Com bolsa de estudos de _____%;
() Sem bolsa de estudos.

Já é formado em curso superior?

() Não. () Sim. Qual o curso/instituição? _____

DECLARAÇÃO:

Declaro sob as penas do Art. 299 do Código Penal que as informações fornecidas são fiéis e verdadeiras, não havendo omissões ou dados que possam induzir a equívocos de julgamento e assumo total responsabilidade pelo conteúdo, comprometendo-me a comprovar com documentos a veracidade das informações e caso seja constatado a infidelidade das informações, em qualquer tempo, implicará no cancelamento do benefício concedido.

São João da Boa Vista, _____/_____/_____.

Assinatura do aluno