



ANEXO I

QUADRO DE VAGAS - Processo Seletivo para a Atividade de Monitoria no Curso de Graduação em Medicina da ESCS no ano letivo de 2014

Unidade Educacional	Opção de Vaga	Destinada a estudantes das séries	Conteúdo Programático	Número de Vagas
I - HISTOLOGIA	1.1	2 ^a , 3 ^a e 4 ^a	Prova teórica: - Introdução ao estudo da histologia humana; - Tecidos epiteliais e conjuntivo; - Aparelho digestório: cavidade oral, esôfago, estômago, intestino delgado, e intestino grosso; - Órgãos anexos do trato digestório; - Sistema respiratório; - Sistema cardiovascular; - Sistema endócrino; - Aparelho urinário; - Aparelho reprodutor masculino; - aparelho reprodutor feminino. Prova prática: - 10 lâminas para exame ao microscópio com identificação das estruturas indicadas	12
II - HABILIDADES E ATITUDES	2.1	4 ^a	Prova teórica e prática: - Exame físico geral - Exame físico segmentar: Cabeça, crânio e face, olhos, ouvidos, nariz, seios anteriores da face, cavidade oral e orofaringe, pescoço e tireoide, mamas e axila, aparelho respiratório, aparelho cardiovascular, abdome, abdome gravídico, aparelho osteoarticular (esqueleto axial e esqueleto apendicular), sistema nervoso (pares cranianos, motricidade, sensibilidade, coordenação e equilíbrio, sinais de irritação meníngea e radicular). - Interpretação de achados semiológicos.	10
III - ANATOMIA HUMANA	3.1	2 ^a , 3 ^a e 4 ^a	Prova: teórica. - Esqueleto, Planos Anatômicos; - Aparelho reprodutor masculino e feminino; - Sistema urinário; - Glândulas Salivares (Parótida, submandibular); - Sistema Digestivo (Quadrantes do abdome, órgãos, vascularização e inervação); - Sistema respiratório; - Sistema Cardiovascular (Anatomia do coração).	14

IV -MÓDULOS TEMÁTICOS	4.1	3 ^a e 4 ^a	<p>Prova teórica:</p> <p>1) Diretrizes Curriculares Nacionais do Curso de Graduação em medicina do CNE – 2001; 2) Financiamento da saúde; 3) Níveis de atenção em saúde; 4) Transição epidemiológica; 5) Mecanismos básicos da formação de edema; 6) Formação do sistema urinário; 7) Filtração Glomerular; 8) Sistema tampão; ; 9) Endemias e Epidemias; 10) Reação inflamatória aguda; 11) Sistema imune inato e adaptativo; 12) Imunização ativa e passiva; 13) Reações de hipersensibilidade; 14) Fisiologia cardiovascular; 15) fisiologia do sistema nervoso autônomo; 16) Fisiologia óssea e muscular; 17) metabolismo do cálcio; 18) ciclo celular; 19) fisiologia da cicatrização; 20) Fisiologia da respiração; 21) Desenvolvimento motor da criança; 22) Desenvolvimento físico da criança; 23) Fisiologia do sistema reprodutor masculino e feminino; 24) Fecundação; 25) Desenvolvimento embrionário; 26) Metabolismo dos carboidratos, lipídeos e proteínas; 27) Bioenergética do exercício; 28) Macro e micronutrientes; 29) Envelhecimento dos sistemas genitourinário, osteomuscular, cardiovascular, cerebral e pulmonar; 30) Teorias do envelhecimento; 31) Fisiologia do sistema digestório; 32) Fisiologia do ciclo menstrual; 33) Desenvolvimento puberal; 34) Fisiologia do Sistema Nervoso; 35) Ciclo da ureia.</p>	14
TOTAL DE VAGAS				50



FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO - Processo Seletivo para a Atividade de Monitoria no Curso de Graduação em Medicina da ESCS no ano letivo de 2014

Vaga a que concorre: Nº <input type="text"/>
--

Nº da Inscrição: _____
Preenchimento exclusivo da CPS/FEPECS

Nome do Estudante:		Data do Nascimento:
Curso:	Matrícula nº:	CPF nº:
RG nº:	Órgão Expedidor:	
Filiação:	Pai:	
	Mãe:	
Endereço:	UF:	CEP:
E-mail		
Telefone fixo:	Celular:	

Declaro, estar ciente do teor da Resolução/CEPE/ESCS nº44, de 08 de novembro de 2010, da Instrução/FEPECS nº 7, de 10 de dezembro de 2007, publicada no DODF de 19 de dezembro de 2007, da Instrução/FEPECS nº 4, de 17 de janeiro de 2012, publicada no DODF de 18 de janeiro de 2012 e dos termos do Edital Normativo do Processo Seletivo.

Declaro, ainda, sob as penas da lei, nos termos do artigo 299 do Código Penal Brasileiro, que é de minha inteira responsabilidade a veracidade das informações contidas neste documento, estando ciente de que caso omita informações, cometa falsidade em prova documental ou fraude serei desclassificado ou, ainda, mesmo que o Edital de Homologação do Resultado Final já tenha sido publicado, serei automaticamente excluído da Atividade de Monitoria e estarei sujeito às sanções cabíveis, inclusive com a devolução dos valores já despendidos em seu, se for o caso

Brasília-DF, ____ de ____ de ____.

Assinatura do(a) estudante ou Representante Legal



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
FUNDAÇÃO DE ENSINO E PESQUISA EM CIÊNCIAS DA SAÚDE - FEPECS
ESCOLA SUPERIOR DE CIÊNCIAS DA SAÚDE – ESCS



RECURSO - Processo Seletivo para a Atividade de Monitoria no Curso de Graduação em Medicina da ESCS no ano letivo de 2014

IDENTIFICAÇÃO DO ESTUDANTE

Nome: _____

Estudante do Curso de: _____ Matrícula: _____ CPF _____.

SOLICITAÇÃO

Como estudante inscrito(a) no Processo Seletivo para Atividade de Monitoria no Curso de Graduação em Medicina da ESCS no ano letivo de 2014, solicito a revisão do resultado preliminar considerando a justificativa em anexo.

Brasília, _____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) estudante ou Representante Legal



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
FUNDAÇÃO DE ENSINO E PESQUISA EM CIÊNCIAS DA SAÚDE - FEPECS
ESCOLA SUPERIOR DE CIÊNCIAS DA SAÚDE – ESCS



RECURSO - Processo Seletivo para a Atividade de Monitoria no Curso de Graduação em Medicina da ESCS no ano letivo de 2014

Recurso referente ao: () resultado preliminar do Processo Seletivo para a Atividade de Monitoria no Curso de Graduação em Medicina da ESCS no ano letivo de 2014

JUSTIFICATIVA DO ESTUDANTE

(se necessário, usar o verso)



TERMO DE COMPROMISSO - Processo Seletivo para a Atividade de Monitoria no Curso de Graduação em Medicina da ESCS no ano letivo de 2014

DADOS DO ESTUDANTE			
Nome:			
Curso:	Matrícula:	CPF:	
RG:	Órgão Expedidor:		
Endereço:	UF:	CEP:	
E-mail:			
Telefone fixo:	Celular:		
Banco: BRB: 070	Nº da Agência:	Nº da Conta Corrente:	

DADOS DO DOCENTE RESPONSÁVEL PELA ATIVIDADE DE MONITORIA			
Nome:			
RG:	Órgão Expedidor:	CPF:	
Endereço:	UF:	CEP:	
E-mail:			
Telefone fixo:	Celular:		

Pelo presente **TERMO DE COMPROMISSO**, o estudante convocado e o docente responsável pela Atividade de Monitoria, em conformidade com as normas estabelecidas no Edital Normativo do Processo Seletivo e na legislação em vigor, comprometem-se a respeitar integralmente todas as condições constantes no presente Termo, sob pena de exclusão da Atividade de Monitoria.

COMPROMISSOS ASSUMIDOS PELO ESTUDANTE:

- Estar ciente de que a atividade de monitoria não configura vínculo empregatício e/ou trabalhista com a FEPECS/SES;
- Participar da atividade de monitoria sob a orientação do docente ou do supervisor;
- Comunicar imediatamente à Coordenação correspondente qualquer alteração de dados cadastrados como mudança de endereço ou qualquer modificação que venha a ocorrer durante o período de vigência da monitoria;
- Estar ciente quanto à possibilidade de, a qualquer tempo, ser excluído da Atividade de Monitoria quando não forem cumpridas as exigências estabelecidas no Edital Normativo do Processo Seletivo e na legislação em vigor;
- Estar ciente de que a Atividade de Monitoria será exercida durante o calendário escolar, entretanto, fora do horário estabelecido no Calendário Escolar da série;
- Estar ciente de que não será abonada falta em razão do exercício da atividade de monitoria.
- Estar ciente de que o desligamento da Atividade de Monitoria poderá ser feita a qualquer tempo mediante solicitação junto à Secretaria do Curso de Medicina e que a efetivação do desligamento só será permitida após 10 (dez) dias da solicitação.
- Estar ciente que é vedada a divisão de uma Bolsa Monitoria entre dois estudantes, assim como a acumulação da Bolsa Monitoria com qualquer outro tipo de auxílio financeiro exceto Bolsa Universitária.
- Estar ciente que o estudante beneficiário da Bolsa Monitoria, que, por ventura, vier a receber qualquer outro tipo de auxílio financeiro, exceto a Bolsa Universitária, ou que, por qualquer outro motivo, deseje cancelar o recebimento da Bolsa, com manutenção do exercício da Atividade de Monitoria, deverá solicitá-lo junto à Secretaria do Curso de Medicina.

COMPROMISSOS ASSUMIDOS PELO DOCENTE:

- a) Estar ciente de que a atividade de monitoria não configura vínculo empregatício e/ou trabalhista com a FEPECS/SES;
- b) Responsabilizar-se pela participação do estudante nas atividades descritas no projeto;
- c) Comunicar imediatamente à Coordenação sobre qualquer alteração referente ao programa de monitoria ao qual está vinculado o estudante, tais como conclusão, alteração de título ou interrupção.
- d) Providenciar, mediante o preenchimento de formulários próprios, a substituição do estudante, se for o caso, com antecedência de 30 (trinta) dias;
- e) Solicitar à Coordenação, em tempo hábil, e após a ciência do estudante, a exclusão do estudante da Atividade de Monitoria nos casos de licenças, estágios ou outros motivos devidamente justificados;
- f) Estar ciente quanto à possibilidade de, a qualquer tempo, ser excluído da Atividade de Monitoria quando não forem cumpridas as exigências estabelecidas no Edital Normativo do Processo Seletivo e na legislação em vigor;
- g) Estar ciente de que a atividade de Monitoria se dará em horários compatíveis com a semana padrão da série, não comprometendo as atividades programadas em Calendário Escolar e de Avaliações e Reavaliações.

Brasília-DF, ____ de _____ de _____.

Assinatura do docente responsável pela Atividade de Monitoria

Assinatura do estudante



DECLARAÇÃO DO RECEBIMENTO DE QUALQUER AUXÍLIO FINANCEIRO DA FEPECS, DE OUTROS ÓRGÃOS, ENTIDADES OU INSTITUIÇÕES - Processo Seletivo para a Atividade de Monitoria no Curso de Graduação em Medicina da ESCS no ano letivo de 2014

Eu, _____

Estudante do Curso de: _____, Matrícula nº: _____,

CPF nº _____.

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS, SOB AS PENAS DA LEI, QUE:

Não recebo auxílio financeiro da FEPECS, de outros órgãos, entidades ou instituições;

Recebo auxílio financeiro do(s) órgão/entidade/instituição: _____

Recebo o(s) seguinte(s) auxílio(s):

Bolsa Universitária

Estágio remunerado

Bolsa Monitoria

Bolsa de Pesquisa

Bolsa de Iniciação Científica

Bolsa do Programa de Educação para o Trabalho em Saúde - PET

Outros _____

Declaro, ainda, estar ciente do teor da Resolução/CEPE/ESCS nº44, de 08 de novembro de 2010, da Instrução/FEPECS nº 7, de 10 de dezembro de 2007, publicada no DODF de 19 de dezembro de 2007, da Instrução/FEPECS nº 4, de 17 de janeiro de 2012, publicada no DODF de 18 de janeiro de 2012 e dos termos do Edital Normativo do Processo Seletivo.

Brasília-DF, ____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) estudante ou Representante Legal