



## UNIVERSIDADE DO VALE DO TAQUARI - UNIVATES

Edital nº 097/Reitoria/Univates, de 05 de outubro de 2022

### Projeto Asshop - Assistência Hospitalar

A Reitora da Universidade do Vale do Taquari - Univates, no uso de suas atribuições estatutárias, torna público o presente Edital, que visa a selecionar estudantes dos cursos de graduação em Medicina e Odontologia para participarem do Projeto Asshop – Comissão de Assistência Hospitalar – no ano de 2022, conforme disposições a seguir:

#### 1. Das disposições gerais

##### 1.1 O projeto

O Projeto Asshop - Assistência Hospitalar – Comissão de Assistência Hospitalar – é um projeto assistencial da Marinha do Brasil, que atende a população ribeirinha da Amazônia. No ano de 2019, a Univates participou com uma equipe de formandos dos cursos de Medicina e Odontologia em uma comissão no Rio Purus, na Amazônia, os estudantes atenderam em torno de 1.100 (mil e cem) pacientes. No ano de 2022, o Projeto Asshop será voltado para o “Novembro Azul”, na Amazônia, com uma equipe constituída por formandos dos cursos de Medicina e Odontologia.

#### 2. Dos pré-requisitos para participar e número de vagas

Curso	Pré-requisitos	Número de vagas
Medicina	Estar cursando do 9º ao 12º semestre	- 06 (seis vagas)
Odontologia	Estar cursando do 8º ao 10º semestre	- 02 (duas vagas)

#### 3. Das inscrições

**3.1** As inscrições deverão ser realizadas no período de **05 até dia 10 de outubro de 2022 às 12h**.

**3.2** No ato da inscrição, deverão ser enviados, para o e-mail [medicina@univates.br](mailto:medicina@univates.br), os formulários dos Anexos I e II deste Edital, devidamente preenchidos e digitalizados.

#### 4. Dos critérios de seleção

**4.1** Para a seleção, serão realizadas a análise, pela comissão organizadora do Projeto Asshop, dos formulários enviados pelos estudantes e uma entrevista com professores dos cursos de Medicina e Odontologia.

**4.2** A comissão organizadora será composta por três membros, professores dos cursos de Medicina e Odontologia.

### 5. Dos critérios de desempate

Em caso de empate, serão adotados os seguintes critérios de desempate:

- a) terá preferência o candidato que estiver no semestre mais avançado do curso;
- b) persistindo o empate, terá preferência o candidato com mais idade.

### 6. Do cronograma

Descrição	Prazos	Local
Apresentação do projeto	05/10/2022	Sala 500 do Prédio 12, às 18h, ou pelo Google Meet: <a href="https://meet.google.com/bbc-pzkk-fzd">meet.google.com/bbc-pzkk-fzd</a>
Período de inscrição	De 05 a 10/10/2022	-
Seleção da equipe	10/10/2022	Sala 104 do Prédio 12, às 20h
Primeira reunião da equipe	11/10/2022	A definir
Saída de Lajeado para Manaus	Novembro/2022	-
Início da operação	Novembro/2022	-
Retorno de Manaus para Lajeado	Novembro/2022	-

**6.1** Os estudantes não selecionados ficarão como suplentes para o caso de eventuais desistências.

### 7. Da publicação dos resultados

A divulgação dos resultados ocorrerá no dia **10 de outubro de 2022**, por *e-mail*.

### 8. Das disposições gerais e finais

**8.1** Os casos omissos no presente Edital serão solucionados pela comissão organizadora do projeto e, supletivamente, pela Reitoria.

**8.2** Informações e esclarecimentos podem ser obtidos pelo *e-mail* [medicina@univates.br](mailto:medicina@univates.br).

Evania Schneider  
Reitora da Universidade do Vale do Taquari -  
Univates



## ANEXO I

### FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

CÓDIGO DO ALUNO: \_\_\_\_\_

NOME: \_\_\_\_\_

CURSO: ( ) MEDICINA ( ) ODONTOLOGIA

DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ IDADE: \_\_\_\_\_ ANOS SEXO: ( ) F ( ) M

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

TELEFONES: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_; (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

FAMILIAR PARA CONTATO: \_\_\_\_\_

PESO: \_\_\_\_\_ ALTURA: \_\_\_\_\_

TIPO SANGUÍNEO: \_\_\_\_\_ TAMANHO PARA CAMISETA: \_\_\_\_\_

ALERGIA: \_\_\_\_\_

PROBLEMAS DE SAÚDE: \_\_\_\_\_

USO DE MEDICAMENTO: \_\_\_\_\_

JÁ VIAJOU DE: AVIÃO ( ) NAVIO ( ) BARCO ( ) LANCHA ( )

TEM PROBLEMAS DE:

CLAUSTROFOBIA? SIM ( ) NÃO ( )

MEDO DE ÁGUA? SIM ( ) NÃO ( )

PROBLEMAS COM CALOR E UMIDADE? SIM ( ) NÃO ( )

PROBLEMAS EM FICAR SEM TOMAR BANHO? SIM ( ) NÃO ( )



**ANEXO II**  
**FICHA DE INSCRIÇÃO (ESTA PARTE SERÁ USADA PARA A PRÉ-SELEÇÃO)**

NOME: \_\_\_\_\_

CURSO: \_\_\_\_\_

Nº DA INSCRIÇÃO (não preencher): \_\_\_\_\_

**SEJA SINCERO:**

1. POR QUE DEVE SER SELECIONADO PARA O ASSHOP?
2. RELATE SOBRE OS PROJETOS DE EXTENSÃO E NA ÁREA DE VOLUNTARIADO DOS QUAIS PARTICIPA.
3. RELATE TRÊS PONTOS POSITIVOS E NEGATIVOS SOBRE SUA PERSONALIDADE.