



Universidade da Integração Internacional da Lusofonia Afro-Brasileira - UNILAB

Instituto de Ciências da Saúde - ICS

Curso de Farmácia

Edital de seleção de bolsistas voluntários

Projeto: Enfrentamento ao COVID-19 na UNILAB: uma plataforma para produção e distribuição de álcool em gel e ações educativas

1. OBJETIVO DA AÇÃO

Produção de cerca de álcool gel que serão destinados ao retorno das atividades presenciais da UNILAB. Destes, serão doados cerca de 100 kg à APADR, uma associação que atende pessoas com deficiência e autistas, em Redenção.

2. REQUISITOS EXIGIDOS AOS CANDIDATOS NO PROCESSO SELETIVO

- Ser aluno regularmente matriculado na UNILAB nos cursos de Farmácia ou Química, conforme requisitos indicados para cada vaga disponível com disponibilidade para realizar atividades presenciais seguindo os protocolos de biossegurança;
- Possuir IDE acima de 7,0;
- Ter disponibilidade de carga horária comprovada de pelo menos 8h semanais nos períodos da manhã e tarde;
- Ter aderido ao PLEX;
- Em caso de optar pelas vagas para atividades na APADR, se responsabilizar pelos deslocamentos necessários às atividades no local (Antônio Diogo).

3. INSCRIÇÕES E SELEÇÃO

Os alunos deverão se inscrever exclusivamente por e-mail no período de 16/09 a 18/09 através do e-mail petrilliraquel@unilab.edu.br. Aviso de recebimento será enviado;

No ato de inscrição apresentar:

- Ficha de inscrição (anexo I);
- histórico escolar recente;

- carta de intenções indicando as motivações em participar da ação;
- Declaração de Disponibilidade de Horas (Anexo II) assinada pelo/a candidato/a, disponibilizando 8 (oito) horas semanais para as atividades.

4. CLASSIFICAÇÃO

Serão realizadas com base na média aritmética da nota atribuída à carta de intenções e IDE dos alunos. Em caso de empate entre candidatos/as, será adotado o seguinte critério: maior nota atribuída à carta de intenções, seguido de maior número de componentes curriculares cursados e aprovados.

5. VAGAS

| Setor da vaga | Graduação em andamento no curso | Período do curso mínimo requerido | Atribuições | Número de vagas |
|-----------------------|--|--|---|------------------------|
| Produção/Envase | Farmácia | 3 | Produzir álcool em gel sob supervisão bem como realizar o envase de acordo às normas preconizadas; lavagem dos materiais utilizados | 8 |
| Garantia da qualidade | Farmácia | 3 | Documentação, registro de atas de reunião, procedimento operacional padrão (POP), livros de registro de uso de equipamentos e insumos, manutenção da organização do laboratório | 3 |
| Controle de qualidade | Farmácia ou Química | 2 | Controle de qualidade do álcool produzido, aferição do pH, | 2 |

| | | | | |
|--|----------|---|---|---|
| | | | controle de qualidade do rótulo e embalagem | |
| Ações educativas presenciais (UNILAB/APADR) e nas mídias sociais Marketing | Farmácia | 1 | Produção de rótulos/ desenvolvimento da arte/design em cumprimento às normativas; ações educativas na UNILAB, APADR e mídias sociais. | 2 |
| Distribuição/ refil | Farmácia | 1 | Controle da distribuição nos setores da UNILAB; controle do sistema de refil | 2 |

Obs: Poderá haver remanejamento dos candidatos nas atividades em caso de necessidade conforme indicado pela docente responsável.

Os alunos trabalharão em escala de revezamento, de acordo à escala previamente organizada em comum acordo aos candidatos. Serão seguidas as normas de biossegurança e distanciamento social requeridas ao trabalho presencial.

6. CERTIFICAÇÃO E POSSIBILIDADE DE CONCESSÃO DE BOLSAS REMUNERADAS

Os alunos participantes da ação receberão certificado referente às horas trabalhadas da docente responsável com ciência do Instituto de Ciências da Saúde, conforme frequência que será assinada pelos alunos e entregue à docente responsável pelo projeto. Em caso de surgimento de bolsas remuneradas, apenas os alunos já inseridos no projeto poderão se candidatar.

7. DISPOSIÇÕES FINAIS

Os resultados serão encaminhados por e-mail aos alunos inscritos até 15 dias após o término das inscrições. Recursos serão analisados pela docente responsável.

Redenção, 10 de Setembro de 2020

Profa. Dra. Raquel Petrilli Eloy

Coordenadora do projeto

Prof. Dr. Daniel Freire de Sousa

Coordenador do curso de Farmácia

Prof. Dr. Thiago Moura de Araújo

Diretor do Instituto de Ciências da Saúde (ICS)

ANEXO I – FICHA DE INSCRIÇÃO

NOME DO ESTUDANTE:

NACIONALIDADE:

CURSO:

INSTITUTO:

MATRÍCULA:

PERÍODO LETIVO:

Nº DO REGISTRO GERAL/IDENTIDADE/ RNE:

Nº DO CPF:

ENDEREÇO:

TELEFONE:

E-MAIL:

ANEXO II- DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE DE HORAS

Eu, _____,
declaro ter disponibilidade de 8h semanais para participação em atividades relacionadas ao
projeto.

Assinatura _____

Local e data: _____