

## UNIVERSIDADE REGIONAL DO CARIRI :NTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE DEPARTAMENTO ENFERMAGEM AMBULATÓRIO DE ENFERMAGEM EM ESTOMATERAPIA



#### CHAMADA PÚBLICA Nº 01/2019

# SELEÇÃO DE BOLSISTAS VOLUNTÁRIOS PARA AMBULATÓRIO DE ENFERMAGEM EM ESTOMATERAPIA – URCA/CRATO

O Ambulatório de Enfermagem em Estomaterapia sediado na Universidade Regional do Cariri, torna público a presente Chamada Pública para concessão de **07** (**sete**) **vagas** para **bolsistas voluntários.** 

#### 1 – DAS INSCRIÇÕES

- 1.1 As inscrições serão realizadas juntamente com as bolsistas Clareliz (3° semestre), Clarisse (7° semestre) e Luana (3° semestre) e estarão abertas no período de 22 a 30 de agosto de 2019. Para inscrição, os componentes deverão entregar os seguintes documentos:
- Ficha de inscrição (APÊNDICE A);
- Comprovante de matrícula do semestre vigente;

## 2 – COMPROMISSO E REQUISITOS PARA O(A) VOLUNTÁRIO(A)

- 2.1 Ser estudante do curso de Graduação em Enfermagem da Universidade Regional do Cariri;
- 2.2 Ter disponibilidade de tempo e dedicação para cumprir jornada de atividades, sem prejuízo das suas atividades pedagógicas;

## 3 – DA SELEÇÃO

A seleção ficará a critério do Coordenador do Projeto e constará com duas etapas a saber: prova discursiva e entrevista:

- a. Prova discursiva: essa etapa necessita que o participante no dia da realização da mesma disponha de um notebook, carregador, extensão;
- b. Entrevista.

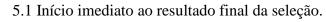
#### 4 – CRITÉRIOS DE DESEMPATE

- 4.1 Maior tempo de ingresso na URCA.
- 5 DO INICIO DAS ATIVIDADES VOLUNTÁRIAS



### UNIVERSIDADE REGIONAL DO CARIRI ENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE DEPARTAMENTO ENFERMAGEM AMBULATÓRIO DE ENFERMAGEM EM ESTOMATERAPIA





#### 6 – CRONOGRAMA

ATIVIDADES	PERÍODO
Divulgação da chamada pública	22/08/2019
Inscrições	22/08/2019 a 30/08/2019
Prova discursiva	06/09/2019
Entrevista	09/09/2019
Resultado Final	11/09/2019



## UNIVERSIDADE REGIONAL DO CARIRI :NTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE DEPARTAMENTO ENFERMAGEM AMBULATÓRIO DE ENFERMAGEM EM ESTOMATERAPIA



# **APÊNDICE A**

FICHA DE INSCRIÇÃO VOLUNTÁRIO LENFE							
		COMPROVANTE	DE MATRÍ	CULA ( )			
NOME:							
SEMESTR	E:		CONTA	ТО:			
EMAIL:							
Assinatu inscrição	ıra do conc	corrente  COMPROVANT	E DE INS		natura do ]	Responsávo	el pela
NOME:							
DATA	DA	INSCRIÇÃO:	_	/	_	, ~	
				Kespons	ável pela in	iscrição	



## UNIVERSIDADE REGIONAL DO CARIRI ENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE DEPARTAMENTO ENFERMAGEM AMBULATÓRIO DE ENFERMAGEM EM ESTOMATERAPIA



# CONTEUDOS PROGRAMÁTICOS – PROVA DISCURSIVA

- Avaliação de feridas agudas;
- Avaliação de feridas crônicas;
- Prescrição de plano de cuidados de enfermagem em estomaterapia para feridas agudas;
- Prescrição de plano de cuidados de enfermagem em estomaterapia para feridas crônicas.