



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



CHAMADA PÚBLICA Nº 01/2020

**SELEÇÃO DE BOLSISTAS VOLUNTÁRIOS PARA LIGA DE
ENFERMAGEM EM ESTOMATERAPIA – URCA/CRATO**

A Liga de Enfermagem em Estomatologia da Universidade Regional do Cariri, torna público a presente Chamada Pública para concessão de **10 (dez) vagas que serão divididas em : 50% para alunos da Universidade Regional do Cariri e 50% para alunos de Universidades Externas para bolsistas voluntários.**

1 – DAS INSCRIÇÕES

1.1 As inscrições serão realizadas juntamente com as bolsistas Clareliz (4º semestre), Gledson (7º semestre), Luana (4º semestre), Natannael (4º semestre), Mariany (6º semestre) e estarão abertas no período 18 a 28 de fevereiro de 2020. 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 Estar matriculado regularmente no curso de graduação em Enfermagem;
- 2.2 Ter disponibilidade de 12 (doze) horas semanais;

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;
- b. Entrevista.

4 – CRITÉRIOS DE DESEMPATE

- 4.1 Disponibilidade de tempo
- 4.2 Coeficiente de rendimento

5 - DO INICIO DAS ATIVIDADES VOLUNTÁRIAS



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



51 Início imediato ao resultado final da seleção.

6 – CRONOGRAMA

ATIVIDADES	PERÍODO
Divulgação da chamada pública	17/02/2020
Inscrições	18/02/2020 a 28/02/2020
Prova discursiva	05/03/2020
Entrevista	12/03/2020
Resultado Final	18/03/2020



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



APÊNDICE A

FICHA DE INSCRIÇÃO VOLUNTÁRIO LENFE	
COMPROVANTE DE MATRÍCULA ()	
NOME:	
SEMESTRE:	CONTATO:
EMAIL:	

Assinatura do concorrente inscrição	Assinatura do Responsável pela
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO	
NOME: _____	
DATA	DA INSCRIÇÃO: ____ / ____ / ____
_____	Responsável pela inscrição



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



CONTEUDOS PROGRAMÁTICOS – PROVA
DISCURSIVA

- Avaliação de feridas agudas e crônicas
- Avaliação de estomias;
- Avaliação de incontinências (urinária, anal, mista);
- Prescrição de plano de cuidados de enfermagem em estomatologia para feridas agudas e crônicas;
- Prescrição de plano de cuidados de enfermagem em estomatologia para estomias.
- Prescrição de plano de cuidados de enfermagem em estomatologia para incontinência.