



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
Universidade Federal de Alfenas / UNIFAL-MG
INSTITUTO DE CIÊNCIAS DA MOTRICIDADE
Laboratório de *UroFisioterapia*

Av. Jovino Fernandes Sales, 2.600 - Alfenas - MG CEP 37133-840
Fone: (35) 3701-1928 / (35) 3701-1921 (Secretaria)
<https://www.unifal-mg.edu.br/icm/>



Editais de Seleção de Bolsistas
PROGRAMA - VIVÊNCIA UNIVERSITÁRIA EM EMPREENDEDORISMO E INOVAÇÃO UNIFAL-MG
campus Santa Clara

RESULTADO FINAL

É com satisfação que informamos abaixo os alunos bolsistas selecionados para compor o time do Laboratório de Gestão UNIFAL-MG, campus Santa Clara através do Programa VUEI, 2022.

| | ALUNO | NUMERO DE MATRÍCULA |
|----|--------------------------------------|---------------------|
| 01 | Elaine Maria Nogueira | 2017.1.18.058 |
| 02 | Sara Oliveira de Abreu | 2020.1.18.044 |
| 03 | Ellen Santos Silva | 2019.1.18.045 |
| 04 | Andressa Alves Francisco | 2019.1.18.049 |
| 05 | Eduarda Beatriz de Lima Ferreira | 2019.1.18.053 |
| 06 | Letícia Dantas Lopes Fonseca e Silva | 2019.1.18.008 |

Cada um dos alunos selecionados deverá **preencher e enviar os seguintes dados para o e-mail: laboratoriodegestao.vuei@gmail.com até o dia 05/11/2022**. A falta de envio dos dados na data prevista permitirá à coordenação do programa considerar o(s) aluno(s) selecionado(s) como desistente, convocando o(s) próximo(s) candidato da lista de RESULTADOS PRELIMINARES para a apresentação do documentos, com jus ao recebimento da bolsa.

- Preencher informações do formulário (Anexo I) e salvar em documento word;
- Preencher e assinar a “Declaração de Não Nepotismo e Não Acumulo de Bolsa do Aluno Bolsas Concedidas no Âmbito dos Projetos de Pesquisa Científica, Tecnológica ou de Inovação”, dando ciência das obrigações inerentes à qualidade de beneficiário no prazo estabelecido no Item 4, deste edital;
- Anexar em arquivo único (original, legível e salvo no formato pdf) o comprovante de matrícula na graduação em Fisioterapia UNIFAL-MG e uma cópia atualizada do currículo lattes emitido partir da Plataforma Lattes do CNPq;
- Atentar-se para as orientações da **Fundação de Apoio à Cultura, Ensino, Pesquisa e Extensão de Alfenas** que gerenciará o pagamento das bolsas: <http://www.facepealfenas.org.br/facepe/>

Alfenas, 03 de novembro de 2022

Simone Botelho

Profa. Dra. Simone Botelho Pereira

Coordenadora do programa VUEI/UNIFAL-MG campus Santa Clara

Responsável pelo Laboratório de UroFisioterapia

Orientadora do PPGCR/UNIFAL-MG, responsável pelo projeto de *Laboratório de Gestão*

Docente do ICM/UNIFAL-MG



UroFisioterapia Laboratory



urofisio.lab@gmail.com



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
Universidade Federal de Alfenas / UNIFAL-MG
INSTITUTO DE CIÊNCIAS DA MOTRICIDADE
Laboratório de **UroFisioterapia**

Av. Jovino Fernandes Sales, 2.600 - Alfenas - MG CEP 37133-840
Fone: (35) 3701-1928 / (35) 3701-1921 (Secretaria)
<https://www.unifal-mg.edu.br/icm/>



Anexo I

Formulário para informações dos dados dos integrantes do time Laboratório de Gestão - Projeto VUEI - VIVÊNCIA UNIVERSITÁRIA EM EMPREENDEDORISMO E INOVAÇÃO - UNIFAL-MG *campus* Santa Clara

Instruções: Ler atentamente, preencher todas as informações, assinar e enviar o documento salvo em pdf.

Em caso de dúvidas sobre o Edital, enviar e-mail para: laboratoriodegestao.vuei@gmail.com

Em caso de dúvidas sobre as bolsas, enviar e-mail para: facepe@facepealfenas.org.br

| | |
|--|--------------------------------|
| Nome completo: | |
| Nº de documento de identificação civil (RG): | CPF: |
| Nº do telefone celular: () | E-mail: |
| Data de previsão de formatura: / / | Curso em que está matriculado: |

Eu, _____ declaro estar ciente do EDITAL PARA SELEÇÃO DE BOLSISTAS PARA COMPOR A EQUIPE DO PROJETO VUEI - VIVÊNCIA UNIVERSITÁRIA EM EMPREENDEDORISMO E INOVAÇÃO UNIFAL-MG *campus* Santa Clara, a que fui selecionado, em especial das seguintes atribuições e responsabilidades:

ATRIBUIÇÕES

- () Auxiliar o coordenador do projeto VUEI nas atividades relacionadas à inovação e empreendedorismo;
- () Participar das reuniões propostas pela coordenação da equipe;
- () Elaborar os relatórios para a divulgação dos resultados alcançados pelo projeto;
- () Colaborar com o desenvolvimento das ações para alcançar os objetivos do projeto;
- () Participar de eventos informativos na UNIFAL-MG sobre inovação e empreendedorismo voltado à comunidade acadêmica.

COMPROMISSOS DO ESTUDANTE BOLSISTA

- () Preencher os documentos solicitados pelo orientador;
- () Cumprir as atividades solicitadas pela coordenação projeto;
- () Cumprir o cronograma das atividades solicitadas pela coordenação;
- () Possuir conta bancária própria para recebimento das bolsas (conforme orientação da Fundação que irá gerenciar a proposta);
- () Não exercer nenhum tipo de atividade remunerada com vínculo empregatício e dedicar-se às atividades previstas;
- () Informar oficialmente à coordenação do VUEI em caso de desistência da bolsa ou de participação na proposta, um mês antes do término do curso de graduação (formatura prevista para o período em que estiver participando do programa) e/ou início de atividades remuneradas ou recebimento de outras modalidades de bolsas, ciente de neste casos me abdicarei do recebimento dessa bolsa.

POR SER VERDADE, ASSINO O PRESENTE DOCUMENTO.

Alfenas, XX de novembro de 2022

NOME COMPLETO

Bolsista selecionado pelo Edital do Programa VUEI/UNIFAL-MG *campus* Santa Clara
Discente do Curso de Fisioterapia - ICM/UNIFAL-MG





MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
Universidade Federal de Alfenas / UNIFAL-MG
INSTITUTO DE CIÊNCIAS DA MOTRICIDADE
Laboratório de UroFisioterapia

Av. Jovino Fernandes Sales, 2.600 - Alfenas - MG CEP 37133-840
Fone: (35) 3701-1928 / (35) 3701-1921 (Secretaria)
<https://www.unifal-mg.edu.br/icm/>



ANEXO II

Declaração de não nepotismo e não acúmulo de bolsa do aluno BOLSAS CONCEDIDAS NO ÂMBITO DOS PROJETOS DE PESQUISA CIENTÍFICA, TECNOLÓGICA OU DE INOVAÇÃO

Eu, _____, CPF _____ declaro, para os devidos fins, que não recebo bolsa de qualquer espécie, paga por instituição pública ou privada, nem tenho vínculo de trabalho de qualquer natureza, assumindo o compromisso de dedicação exclusiva ao cumprimento do plano de trabalho proposto e de manutenção do sigilo e da confidencialidade a respeito de qualquer informação relativa à execução do projeto. Declaro ainda que não sou cônjuge, companheiro ou parente, em linha reta ou colateral, por consanguinidade ou afinidade, até o terceiro grau, do coordenador do projeto ou de ocupantes de cargos de direção superior da FAPEMIG ou de outro concedente do projeto e das Outorgadas Executora e Gestora, se houver. Declaro ainda, para fins de direito, sob as penas da lei, que as informações e os documentos que apresento são fiéis à verdade e condizentes com a realidade dos fatos à época e assumo a responsabilidade de manter o coordenador do projeto e a FAPEMIG informados sobre eventuais alterações em minha situação, sob pena de cancelamento da bolsa, com a restituição integral e imediata dos recursos. Fico ciente, portanto, que a falsidade desta declaração se configura em crime previsto no Código Penal Brasileiro e passível de apuração na forma da Lei. NOTA: Entende-se por vínculo de trabalho o vínculo jurídico estipulado, expressa ou tacitamente, entre uma pessoa física e outra, ou com pessoa jurídica, que a remunera pelos serviços prestados, abrangendo, dentre outras relações laborais, o trabalho autônomo, o trabalho eventual, o trabalho avulso, o trabalho decorrente de vínculo estatutário ou celetista, o trabalho exercido pelo Microempreendedor Individual, o trabalho exercido por sócio de empresa para o qual receba remuneração e o trabalho realizado por meio de vínculo empregatício, dentre outros.

Alfenas, XX de novembro de 2022

NOME COMPLETO

Bolsista selecionado pelo Edital do Programa VUEI/UNIFAL-MG *campus* Santa Clara
Discente do Curso de Fisioterapia - ICM/UNIFAL-MG



UroFisioterapia Laboratory



uofisio.lab@gmail.com