



UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO
GRANDE - FURG
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-
GRADUAÇÃO
INSTITUTO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS -
ICB
CURSO DE PÓS-GRADUAÇÃO *Lato Sensu*
ABORDAGEM MULTIDISCIPLINAR EM
DEPENDÊNCIA QUÍMICA

**Especialização
em DQ
FURG/2014**

CHAMADA PARA SELEÇÃO – 2014

Processo Seletivo 2014

O Coordenador do CURSO DE PÓS-GRADUAÇÃO *Lato Sensu* “ABORDAGEM MULTIDISCIPLINAR EM DEPENDÊNCIA QUÍMICA” do Instituto de Ciências Biológicas (ICB) da Universidade Federal do Rio Grande – FURG, comunica a abertura do processo seletivo para o ingresso no Curso de Especialização “ABORDAGEM MULTIDISCIPLINAR EM DEPENDÊNCIA QUÍMICA” - para o primeiro semestre de 2014 – o qual será regido pelas normas e procedimentos descritos a seguir e conduzido pela Comissão de Seleção.

OBJETIVOS DO CURSO:

O Curso de Pós-Graduação *Lato Sensu* em “Abordagem Multidisciplinar em Dependência Química” tem como objetivo geral formar profissionais em nível de especialização com conhecimento teórico e prático em dependência química. Os objetivos específicos são: promover a atualização básica comum e interdisciplinar em dependência química; formar profissionais para planejar, executar e avaliar programas e projetos interdisciplinares de pesquisa, ensino, extensão e assistência; criar um ambiente de produção científica sobre dependência química na universidade; desenvolver estudos e modelos de atenção integral ao dependente químico, tendo em vista a política nacional, regional e local sobre saúde pública, saúde mental e de drogas e desenvolver estudos e modelos de prevenção ao uso, abuso e dependência química, tendo em vista a política nacional, regional e local sobre drogas.

NÚMERO DE VAGAS

Serão oferecidas 15 vagas.

PÚBLICO ALVO

Serão admitidos graduados em cursos superiores plenos e reconhecidos de saúde e demais áreas que atuem na assistência, pesquisa, prevenção ou ensino relacionados à dependência química.

PERÍODO DE INSCRIÇÃO

As inscrições serão aceitas de 18 de dezembro de 2013 a 31 de janeiro de 2014.

Inscrição

Via sistema FURG, no link <http://www.siposg.furg.br/curso/974>, aba seleções.

Homologação da Inscrição

A homologação da inscrição só será efetuada se a documentação requerida tiver sido anexada na inscrição on-line, bem como, se o restante da documentação a ser entregue no CENPRE, estiver completa.

INFORMAÇÕES

Centro Regional de Estudos, Prevenção e Recuperação de Dependentes Químicos – CENPRE.

Ala Azul do Hospital Universitário “Dr. Miguel Riet Corrêa Jr.” da FURG.

Rua Visconde de Paranaguá, 102.

CEP 96200-190 – Rio Grande/RS/Brasil

Telefones: (53) 32330202; fax (53) 32330200

Outras informações no site do CENPRE – www.cenpre.furg.br ou na secretaria de Pós-Graduação do ICB no tel: (53) 32336848.

CRITÉRIOS DE SELEÇÃO

O processo de seleção deverá levar em consideração a avaliação curricular e a entrevista realizada por professores e colaboradores do curso designados para esse fim.

DOCUMENTAÇÃO REQUERIDA

Anexar na inscrição on-line (<http://www.siposg.furg.br/curso/974>) os seguintes documentos digitalizados:

1. Ficha de inscrição com fotografia (no final deste arquivo).
2. Diploma ou certificado de conclusão de curso de graduação reconhecido pelo MEC (frente do diploma em formato PDF). Ou atestado de provável formando (atestado em PDF).
3. Cédula de identidade e CPF (frente e verso em PDF).

Entregar no CENPRE:

1. **Curriculum vitae documentado, numerado** (cada item constante no Currículo Lattes deverá conter uma numeração correspondente no documento comprobatório) e **encadernado em espiral**. A não observação destes quesitos acarretará a anulação da pontuação do Curriculum vitae.
2. **Declaração** de que se for selecionado terá **disponibilidade de assistir às atividades desenvolvidas nas sextas e sábados nos horários previstos pelo curso**.
3. Comprovante do pagamento da taxa de inscrição no valor de R\$ 200,00 (duzentos reais) a ser paga no Banco do Brasil. A GRU é gerada pelo sistema ao término da inscrição on-line. OBS: Favor desativar o bloqueador de Pop-up do navegador de internet, caso contrário a confirmação da inscrição e a GRU não serão geradas. No mozilla Firefox (aba opções, depois aba conteúdo), no internet Explorer (aba ferramentas)

Observação: Endereço para entrega da documentação requerida.

Via SEDEX ou em mãos

Centro Regional de Estudos, Prevenção e Recuperação de Dependentes Químicos – CENPRE.

Ala Azul do Hospital Universitário “Dr. Miguel Riet Corrêa Jr.” da FURG.

Rua Visconde de Paranaguá, 102.

CEP 96200-190 – Rio Grande/RS/Brasil

PERÍODO DE SELEÇÃO E CLASSIFICAÇÃO

A seleção e classificação dos candidatos serão realizadas no período de **11 de fevereiro a 15 de fevereiro de 2014**.

A seleção para o Curso de Especialização será realizada em duas fases assim definidas:

1ª Fase (11 de fevereiro a 15 de fevereiro): Análise do Currículo Lattes documentado, numerado (cada item constante no Currículo Lattes deverá conter uma numeração correspondente no documento comprobatório) e encadernado em espiral. A não observação destes quesitos acarretará a anulação da pontuação do *Curriculum vitae*. A divulgação da pontuação do Currículo Lattes e dos horários das entrevistas (dia e local) ocorrerá até o dia **15/02/2013**.

2ª Fase (16 a 25/02/2013): Entrevista. A divulgação do resultado da entrevista e dos aprovados no processo de seleção acontecerá até o dia **25/02/2013**.

OBSERVAÇÕES:

1. Os casos omissos neste edital serão resolvidos pela Comissão de Seleção;
2. Não caberão recursos às decisões da Comissão de Seleção;
3. O material de inscrição do(a) candidato(a) não selecionado(a) deverá ser retirado junto ao CENPRE no prazo máximo de trinta (30) dias após a divulgação dos resultados finais. Após esta data, o CENPRE não se responsabilizará pela guarda dos documentos.



UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO
GRANDE - FURG
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-
GRADUAÇÃO
INSTITUTO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS -
ICB
CURSO DE PÓS-GRADUAÇÃO *Lato Sensu*
ABORDAGEM MULTIDISCIPLINAR EM
DEPENDÊNCIA QUÍMICA

**especialização
em dq
FURG/2014**

FICHA DE INSCRIÇÃO/2014

Cole
sua
foto

1. IDENTIFICAÇÃO:

Nome: _____

Data de Nascimento: ____/____/____.

Nacionalidade: _____

Carteira de Identidade: _____ Órgão Emissor: _____

CPF: _____

Título Eleitoral: _____ Zona: _____ Seção: _____

Endereço residencial e/ou para correspondência:

Rua/Av.: _____

nº _____ Bloco: _____ Aptº: _____ Complemento: _____

Bairro: _____ CEP: _____

Cidade/UF: _____ Telefones: _____

E-mail: _____

2. ESCOLARIDADE:

Formação em nível de graduação

Curso: _____

Habilitação: _____

Nome da Instituição: _____

Número de registro no conselho _____

Data da Conclusão: ____/____/____.

Declaro, sob as penas da lei, que as informações prestadas são verdadeiras.

Rio Grande, ____ de _____ de 2014.

Assinatura do Candidato