



FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE ESTADUAL DO PIAUÍ
Rua João Cabral, 2231, Norte - Bairro Pirajá, Teresina/PI, CEP 64002-150
Telefone: - <https://www.uespi.br>

EDITAL Nº 23/2024

Processo nº 00089.006503/2024-41

PREÂMBULO

A Universidade Estadual do Piauí – UESPI, por meio da Pró-Reitoria de Extensão, Assuntos Estudantis e Comunitários – PREX, considerando as Resoluções CONSUN nº 030/2003 e 003/2011, que tratam do Programa Apoio Pedagógico ao Aluno com Deficiência, e a necessidade de contemplar demanda existente no **Campus Poeta Torquato Neto - Teresina (PI)**, torna público o presente Edital que define os procedimentos e normas para seleção de candidatos/as ao Programa Apoio Pedagógico.

1. DAS DISPOSIÇÕES PRELIMINARES

1.1 A seleção destina-se ao preenchimento de 01 (uma) vaga para atuar como bolsista no Programa Apoio Pedagógico ao aluno com Deficiência. Concorrerão à bolsa deste Programa, os/as candidatos/as que tenham disponibilidade para prestar acompanhamento individualizado às atividades pedagógicas, nos Termos da RESOLUÇÃO CEPEX Nº 038/2020.

1.2 O valor da bolsa é de R\$ 700,00 (Setecentos reais) por um período de 06 (seis) meses, podendo ser renovada conforme necessidade.

1.3 Poderão se inscrever discentes regularmente matriculados/as a partir do Bloco 1 do curso de **Ciência da Computação**, conforme a necessidade de atendimento especificada no quadro abaixo:

CURSO	BLOCO	CAMPUS	TURNO	VAGA
Ciência da Computação	1	Poeta Torquato Neto - Teresina (PI)	DIURNO	1

2. DAS INSCRIÇÕES

2.1 As inscrições serão realizadas a partir das 8h do dia 08 de abril até as 13h do dia 12 de abril de 2024, mediante o envio da documentação digitalizada (preenchida manualmente e escaneada ou preenchida digitalmente com inserção de assinatura digital) requerida neste Edital por formulário eletrônico: <https://forms.gle/vpr5GMQ98LsEByLm8>

2.2.1 Estar regularmente matriculado/a a partir do 1º bloco do Curso de Ciência da Computação.

2.2.2 Possuir disponibilidade de até 20h semanais para o Apoio Pedagógico, em turnos iguais e/ou opostos ao discente, em comum acordo entre as partes e comunicado ao SAE por meio do registro de atividades mensais.

2.2.3 Possuir renda familiar per capita mensal de até um salário mínimo e meio, com base no Programa Nacional de Assistência Estudantil para as instituições de educação superior públicas estaduais – PNAEST.

3. DA DOCUMENTAÇÃO BÁSICA EXIGIDA PARA INSCRIÇÃO

3.1 No ato da inscrição o/a candidato/a deverá anexar os seguintes documentos digitalizados:

3.1.1 Cadastro Socioeconômico (ANEXO I);

3.1.2 Histórico Acadêmico atualizado;

3.1.3 Comprovante de Matrícula Curricular ou Declaração de vínculo atualizada;

3.1.4 Cópia digitalizada de RG e CPF;

3.1.5 Declaração de Disponibilidade para prestar Apoio Pedagógico (ANEXO II).

3.1.6 Cópia digitalizada dos comprovantes de endereço (água ou luz referentes a fevereiro de 2024).

3.1.7 Comprovante de renda familiar, conforme as situações:

a) Trabalho formal: contracheque referente ao mês de fevereiro de 2024;

b) Trabalho informal: declaração de membros do grupo familiar, constando o tipo de atividade e renda mensal (ANEXO III).

4. DO PROCESSO SELETIVO

4.1 O Processo Seletivo será pela análise da documentação exigida e entrevista, conforme os requisitos para inscrição estabelecidos no presente Edital.

4.2 Na entrevista serão avaliados os seguintes critérios, conforme Resolução CONSUN Nº 030/2003: rendimento acadêmico, sensibilidade à política de inclusão, disponibilidade para prestar apoio pedagógico.

4.3 A PREX não se responsabilizará por problemas de ordem técnica dos computadores utilizados pelos usuários, por falhas na comunicação, por congestionamento de linhas de comunicação ou por outros fatores adversos que impossibilitem a transferência de dados via e-mail.

4.4 Não será aceita inscrição efetuada fora do prazo, nem em desacordo com este Edital.

4.5 No Processo Seletivo, terá prioridade o/a discente que frequenta a mesma turma do aluno a ser atendido (Art. 49, Resolução CEPEX nº 038/2020).

4.6 A classificação para escolha do/a auxiliar será feita seguindo critério de vulnerabilidade socioeconômica. Havendo empate, a equipe do SAE utilizará como critérios de desempate: análise da compatibilidade dos/as interessados/as com o discente a ser atendido, ingresso na UESPI por ações afirmativas, maior idade, rendimento acadêmico e disponibilidade de tempo.

5. DA DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

5.1 O processo de seleção e a divulgação do resultado ocorrerão conforme datas e locais estabelecidos no cronograma.

5.2 O resultado será divulgado no site da UESPI. www.uespi.br/site

6. DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

6.1 A inscrição do/a candidato/a implicará a aceitação das normas para o Processo Seletivo contidas neste Edital.

6.2 Os/as candidatos/as classificados comporão um cadastro de reserva, sendo convocados/as na rigorosa ordem de classificação.

6.3 É de inteira responsabilidade do/a candidato/a acompanhar, no site da UESPI, as etapas do Processo Seletivo.

7. CRONOGRAMA DA SELEÇÃO

EVENTO	DATA
Lançamento do Edital	08/04/2024
Impugnação do Edital	09/04/2024
Inscrições	10/04/2024 a 16/04/2024
Homologação das inscrições	17/04/2024
Interposição de Recursos	17/04/2024
Resultado dos Recursos	18/04/2024
Publicação do Cronograma de Entrevistas	18/04/2024
Entrevistas	22/04/2024
Resultado Preliminar	23/04/2024
Interposição de Recursos	23/04/2024
Resultado dos Recursos	24/04/2024
Resultado Final	25/04/2024
Assinatura do Termo de Compromisso	26/04/2024
Reunião Informativa	29/04/2024

Teresina, 03 de abril de 2024.



Documento assinado eletronicamente por **IVONEIDE PEREIRA DE ALENCAR - Matr.0280301-1**, Pró-Reitor(a) de Extensão, Assuntos Estudantis e Comunitários, em 04/04/2024, às 12:55, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no Cap. III, Art. 14 do [Decreto Estadual nº 18.142, de 28 de fevereiro de 2019](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://sei.pi.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **011854939** e o código CRC **D1E3758D**.

ANEXO I - CADASTRO SOCIOECONÔMICO

1 INFORMAÇÕES SOBRE O/A CANDIDATO/A

1.1 IDENTIFICAÇÃO

NOME _____

NOME SOCIAL: _____

DATA DE NASCIMENTO ___/___/___ ESTADO CIVIL _____

RG _____ CPF _____

FILIAÇÃO: _____

AUTODECLARAÇÃO DA COR DA PELE:

() BRANCA () PRETA () PARDA () AMARELA () INDÍGENA

POSSUI ALGUMA NECESSIDADE EDUCACIONAL ESPECIAL E/OU DEFICIÊNCIA?

() NÃO () SIM. QUAL? _____

ENDEREÇO _____ Nº _____ CEP _____

BAIRRO _____ CIDADE _____ UF _____

TELEFONES: () _____ () _____

E-MAIL: _____

1.2 DADOS CURSO

CAMPUS _____ CURSO _____

BLOCO ___ MATRÍCULA _____ TURNO: () MANHÃ () TARDE () NOITE

INGRESSOU NA UESPI POR AÇÕES AFIRMATIVAS: SIM () NÃO ()

1.3 CURSOU A EDUCAÇÃO BÁSICA EM ESCOLA

() PÚBLICA

() PARTICULAR () Com bolsa () Sem bolsa

() PÚBLICA E PARTICULAR () Com bolsa () Sem bolsa

1.4 CONDIÇÕES SOCIOECONÔMICAS

A) FONTES DE RENDIMENTOS

- () ESTÁGIO R\$ _____
- () PROGRAMA COM BOLSA R\$ _____ QUAL _____
- () MONITORIA R\$ _____
- () MESADA R\$ _____
- () PENSÃO R\$ _____
- () OUTRAS _____ R\$ _____
- () NÃO POSSUI

B) CONDIÇÃO DE MORADIA DO/A CANDIDATO/A

- () PRÓPRIA () ALUGADA () CEDIDA – POR QUEM? _____
- () PENSÃO () DE FAVOR () MORADIA ESTUDANTIL
- () OUTRO _____

C) TRANSPORTE UTILIZADO EM SUA ROTINA DIÁRIA

- () VEÍCULO PRÓPRIO
- () VEÍCULO CEDIDO POR TERCEIROS – QUEM? _____
- () TRANSPORTE COLETIVO – QUANTOS? _____
- () CARONA
- () OUTRO _____

2 INFORMAÇÕES SOBRE O GRUPO FAMILIAR

2.1 COMPOSIÇÃO DO GRUPO FAMILIAR

(GRUPO FAMILIAR = TODAS AS PESSOAS QUE CONTRIBUEM COM A RENDA FAMILIAR E/OU QUE DELA DEPENDEM, INCLUINDO VOCÊ)

NOME (Primeiro nome)	PARENTESCO	CIDADE ONDE RESIDE	IDADE	ESTADO CIVIL	ESCOLARIDADE	PROFISSÃO	RENDA MENSAL

2.1 CONDIÇÕES SOCIOECONÔMICAS DO GRUPO FAMILIAR

A) MORADIA (Imóvel onde reside a família)

- () IMÓVEL PRÓPRIO QUITADO
- () IMÓVEL EM AQUISIÇÃO – VALOR DA PRESTAÇÃO R\$ _____
- () IMÓVEL ALUGADO – VALOR R\$ _____
- () IMÓVEL CEDIDO – POR QUEM? _____
- () IMÓVEL ADQUIRIDO POR OCUPAÇÃO

B) BENS QUE A FAMÍLIA POSSUI

- () IMÓVEL PRÓPRIO Quantos? _____
- () TERRENO
- () VEÍCULO
- () OUTRO(S) _____

C) A FAMÍLIA É BENEFICIÁRIA DE PROGRAMAS SOCIAIS?

- () SIM () NÃO

EM CASO AFIRMATIVO, QUAL(IS)?

Assinatura do/a declarante

(Uma declaração para cada membro do núcleo familiar que atenda a essa condição)