

BOLSA DE ESTUDO - INTEGRAL E PARCIAL

Regulamento para Seleção

A Faserra oferece Bolsas Estudo para o Curso de Pós Graduação EGS - Excelência em Gestão Empresarial de Saúde, conforme critérios estabelecidos neste Regulamento:

1) Dados:

08.03.10 a 04.04.10 - Período de Inscrições para Prova de Seleção Bolsa de Estudo

05.04.10 - Data da Prova de Seleção para Bolsa de Estudo

09.04.10 - Divulgação Resultado dos Aprovados para a Bolsa de Estudo.

16.04.10 - Data-limite para Matrícula no Curso, para os que não concorrerem a Prova de Seleção para a Bolsa.

17.04.10 - Início das aulas (aula inaugural)

2) Número de Vagas:

» 02 (duas) Bolsas Integrais

» 03 (três) Bolsas Parciais, com desconto de 50% em suas respectivas mensalidades.

3) Critérios para Seleção:

3.1) Seleção para Bolsas Integrais:

3.1.a) Prova de Seleção, a ser realizada na data descrita no item 1 deste Regulamento;

3.1.b) Análise do histórico escolar de curso de graduação;

3.1.c) Análise do currículo;

3.1.d) Análise da última Declaração de Imposto de Renda (se for casado e houver declaração em separado, apresentar a declaração do cônjuge e se for solteiro, apresentar a declaração dos pais) ou os 3 (três) últimos contra-cheques.

3.1.e) Análise do Perfil Sócio-Econômico, de acordo com o preenchimento de Formulário Específico;

3.2) Seleção para Bolsas Parciais, com 50% de desconto:

3.2.a) Prova de Seleção, a ser realizada na data descrita no item 1 deste Regulamento;

3.2.b) Análise do histórico escolar de curso de graduação;

3.2.c) Análise do currículo;

3.3) Prova de Seleção:

A prova de seleção será uma Redação sobre um tema atual ligado a área de saúde. Serão valorizados os seguintes critérios para correção: coerência, coesão do texto, uso da norma culta da língua e o conhecimento sobre o tema.

4) Documentação a ser apresentada no Pleito da Bolsa:

4.1) Documentos para Seleção de Bolsa Integral:

4.1.a) Cópia do histórico escolar de curso de Graduação;

4.1.b) Currículum Vitae;

4.1.c) Cópia da última Declaração de Imposto de Renda (se for casado e houver declaração em separado, apresentar a Declaração do cônjuge e se for solteiro, apresentar a declaração dos pais) ou o último Contra-cheque.

4.1.d) Formulário do Perfil Sócio-Econômico, devidamente preenchido e assinado;

4.1.e) Cópia da última conta de energia elétrica ou telefone residencial ou água;

4.1.f) Cópia do último contra-cheque;

4.1.g) Certificado de Conclusão de curso superior reconhecido pelo MEC;

4.1.h) Cópia da Carteira de Identidade;

4.1.i) Cópia do CPF.

4.1.j) 2 fotos 3x4 colorida

4.2) Documentos para Seleção para Bolsas Parciais, com 50% de desconto:

4.2.a) Cópia do histórico escolar de curso de graduação;

4.2.b) Currículum Vitae;

4.2.c) Cópia da última conta de energia elétrica ou telefone residencial ou água;

4.2.d) Cópia do último contra-cheque;

4.2.e) Certificado de Conclusão de curso superior reconhecido pelo MEC;

4.2.f) Cópia da Carteira de Identidade;

4.2.g) Cópia do CPF.

4.2.h) 2 fotos 3x4 colorida

5) Roteiro para Inscrição na Prova de Seleção para a Bolsa de Estudo (Integral e Parcial):

5.1) Inscrição on line:

5.1.a) Preencher e assinar o Formulário de Inscrição na Seleção para a Bolsa de Estudo, anexo a este Regulamento.

5.1.b) Preencher e assinar o Formulário de Perfil Sócio-Econômico (para os candidatos às Bolsas Integrais), anexo a este Regulamento.

5.1.c) Preencher e assinar o Formulário de Matrícula no Curso, anexo a este Regulamento.

BOLSA DE ESTUDO - INTEGRAL E PARCIAL

Regulamento para Concurso de Seleção

- 5.1.d) Scanear os formulários acima citados, devidamente preenchidos e assinados, e a documentação exigida;
- 5.1.e) Scanear cópia do comprovante de pagamento da Taxa de Inscrição do Concurso da Bolsa e da Taxa de Matrícula no Curso.
- 5.1.f) Enviar toda a documentação descrita nos itens 5.1.b e 5.1.c deste Regulamento, para o email:
comunicacao@mgr-marketing.com.

Os candidatos aprovados nas Bolsas, que fizerem suas inscrições on line, serão obrigados a apresentar cópias de todos os documentos na Secretaria da Faserra, até o terceiro dia útil após a divulgação do resultado e, simultaneamente, assinar o Contrato como Aluno Bolsista, que será entregue pela Secretaria da Faserra.

5.2) Inscrição na Secretaria da Faserra:

- 5.2.a) Preencher e assinar o Formulário de Inscrição na Seleção para a Bolsa de Estudo, anexo a este Regulamento.
- 5.2.b) Preencher e assinar o Formulário de Perfil Sócio-Econômico (para os candidatos às Bolsas Integrais), anexo a este Regulamento.
- 5.1.c) Preencher e assinar o Formulário de Matrícula no Curso, anexo a este Regulamento.
- 5.2.d) Anexar cópia dos Documentos exigidos no Item 4 deste Regulamento, inclusive a cópia do comprovante de pagamento da Taxa de Inscrição da Seleção para a Bolsa e da Taxa de Matrícula no Curso.
- 5.2.e) Entregar toda a documentação descrita nos itens 5.2.a até 5.2.c na Secretaria da Faserra, sito à Rua Ipatinga, 82. Bairro Barcelona. Serra/ES.

Os candidatos aprovados nas Bolsas, que fizerem suas inscrições na Secretaria da Faserra, deverão se dirigir à Secretaria, para os procedimentos de assinatura do Contrato como Aluno Bolsista, até o terceiro dia útil após a divulgação do resultado do concurso.

6) Condições para concorrer:

- 6.1) Ter um Curso de Graduação, concluído.
- 6.2) Estar obrigatoriamente matriculado no Curso.
- 6.2) Estar obrigatoriamente inscrito na Seleção para a Bolsa.
- 6.3) Em nenhuma hipótese, serão devolvidos os valores relativos às Taxas de Inscrição para o Concurso da Bolsa e para a Matrícula no Curso.

7) Preços das Taxas a serem pagas para a Seleção da Bolsa:

- 7.1) R\$ 80,00 - Taxa de Inscrição na Seleção para a Bolsa (Integral e Parcial)
- 7.2) R\$ 120,00 - Taxa de Matrícula no Curso (Integral e Parcial)
- 7.3) O pagamento das taxas acima devem ser feitos através de transferência bancária ou depósito na conta abaixo especificada:
Favorecido: **Centro de Ensino Superior Serrano**
CNPJ: 00.999.836/0001-41
Banco: Banestes (021)
Agência: 0236
Conta-corrente: 122867 - 3
Valor: R\$ 200,00

8) Pagamento da Primeira Parcela para os Aprovados nas Bolsas de Estudos - Parciais:

Os dois candidatos aprovados nas duas Bolsas Parciais de Estudo, terão até o quinto dia útil após a divulgação dos resultados, para pagarem a primeira mensalidade do Curso, ao preço de R\$ 190,00 (50% do preço de mercado), e a primeira mensalidade do Módulo Opcional sobre Gestão Hospitalar, ao preço de R\$ 49,00), se tiver optado por fazê-lo. Ultrapassado esse período, o candidato fica automaticamente desclassificado, e a Faserra comunicará ao candidato que ficou em terceiro lugar no concurso, dando-lhe o mesmo prazo de cumprimento para o pagamento.

9) Pagamento da Primeira parcela para os Não Aprovados na Bolsa de Estudos - Integral ou Parcial.

Os candidatos ao Concurso das Bolsas de Estudos, que não forem aprovados, mas optarem por participar do curso, terão suas Taxas de Matrículas garantidas. Para confirmar suas matrículas, terão até o quinto dia útil após a divulgação do resultado do concurso, para pagarem a primeira parcela do curso, ao preço de mercado, no valor de R\$ 380,00, e a primeira parcela do Módulo Opcional sobre Gestão Hospitalar, ao preço de mercado, no valor de R\$ 98,00, se tiver optado por fazê-lo. Após este prazo, suas matrículas serão automaticamente canceladas.

10) Cartão de Identificação para participar das Provas:

Após os recebimentos das inscrições, feitas on line ou na Secretaria da Faserra, os candidatos receberão via email, o Cartão de Identificação para participar das Provas.

11) Divulgação do Resultado da Seleção dos Bolsistas:

O resultado da seleção dos bolsistas será divulgado por email, diretamente aos candidatos a bolsas.

BOLSA DE ESTUDO - INTEGRAL E PARCIAL

Regulamento para Concurso de Seleção

12) Recurso para pedir revisão da prova:

O candidato interessado em entrar com pedido de recurso para revisão de prova, terá 24h após a divulgação do resultado do concurso, e a Faserra terá 48h para responder.

13) Frequência de Presença para o Bolsista:

O contemplado pela Bolsa, Integral ou Parcial, assinará Termo de Compromisso, comprometendo-se a frequentar no mínimo 80% das aulas. Caso contrário, deverá ressarcir à Faserra o valor relativo à integralidade dos recursos dispendidos com a remuneração da bolsa.

14) Comissão de Análise para A Seleção para as Bolsas (Integrais ou Parciais):

14.1) A Faserra constituiu uma Comissão especialmente alocada para esta finalidade, composta de professores capacitados, que irá proceder a análise da documentação e a correção da Prova de Redação, e classificar os aprovados de acordo com os Critérios descritos nos itens 3.1 e 3.2 deste Regulamento.

14.2) A Comissão não irá analisar pedidos de bolsa diferentes dos estabelecidos neste Regulamento, indeferindo automaticamente, o pedido que não atende aos critérios estabelecidos.

14.3) As inscrições entregues após as datas determinadas no item 1 deste Regulamento, serão automaticamente anuladas pela Comissão.

14.4) Em nenhuma hipótese a Comissão vai aceitar que os candidatos acrescentem informações ou documentos fora do prazo Estabelecido.

15) Validação das Bolsas de Estudo Integrais e Parciais:

As Bolsas de Estudo só serão validadas com a formação de quorum mínimo de 35 (trinta e cinco) alunos para a viabilidade do Curso.

16) Não poderão participar da Seleção das Bolsas de Estudo:

16.1) Diretoria e Funcionários da Faserra, bem como seus parentes em 1º grau.

16.2) Diretoria e Funcionários da MGR, bem como seus parentes em 1º grau.

16.3) Professores credenciados do Curso, bem como seus parentes em 1º grau.

Serra (ES), 08 de março de 2010

Marcio Rosetti de Castro
Diretor Presidente da Faserra

À Coordenação do Curso de Pós Graduação
EGS - Excelência em Gestão Empresarial dos Serviços de Saúde

Na condição de aluno matriculado no curso de Pós Graduação EGS, realizado pela Faserra, solicito minha inscrição ao Concurso para a Bolsa de Estudo no Curso de Pós Graduação, conforme abaixo:

Nome Completo:

Data do Nascimento:

Localidade - UF - País:

Identidade/Órgão Emissor:

CPF:

Nacionalidade:

Sexo:

Estado Civil:

Nome do Cônjuge:

Nome do Pai:

Nome da Mãe:

Rua/Avenida/Travessa/Praça - Número/Bloco/Sala:

Bairro:

CEP:

Localidade - UF - País:

Telefone Fixo:

Telefone Celular:

E-MAIL:

MSN:

TIPO DE BOLSA PLEITEADA

Integral

Parcial, com 50% de desconto em todas as parcelas

Declaro que estou ciente de todo o Regulamento para a Bolsa pleiteada, relativamente a datas, prazos, valores e critérios nele estipulados, e comprometo-me em anexar a este formulário, devidamente preenchido e assinado, toda a documentação exigida, também constante do Regulamento, e entregar na Secretaria da Faserra, conforme abaixo:

Seleção para Bolsas Integrais:

- Cópia do histórico escolar de curso de Graduação;
- Curriculum Vitae;
- Carta ao Coordenador do Curso, pleiteando a Bolsa de Estudo, com a indicação de Bolsa Integral ou Parcial, e fornecendo as justificativas para o pedido;
- Cópia da última Declaração de Imposto de Renda (se for casado e houver declaração em separado, apresentar a declaração do cônjuge e se for solteiro, apresentar a declaração dos pais);
- Formulário do Perfil Sócio-Econômico, devidamente preenchido e assinado;
- Cópia da última conta de energia elétrica, telefone residencial e água;
- Cópia do último contra-cheque;
- Certificado de Conclusão de curso superior reconhecido pelo MEC;
- Cópia da Carteira de Identidade;
- Cópia do CPF;
- 2 Fotos 3x4 coloridas (recentes)

Seleção para Bolsas Parciais, com 50% de desconto:

- Cópia do histórico escolar de curso de graduação;
- Curriculum Vitae;
- Carta ao Coordenador do Curso, pleiteando a Bolsa de Estudo, com a indicação de Bolsa Integral ou Parcial, e fornecendo as justificativas para o pedido;
- Cópia da última conta de energia elétrica, telefone residencial e água;
- Cópia do último contra-cheque;
- Certificado de Conclusão de curso superior reconhecido pelo MEC;
- Cópia da Carteira de Identidade;
- Cópia do CPF;
- 2 Fotos 3x4 coloridas (recentes)

Declaro, ainda, que estou ciente de que em caso de seu ser aprovado neste Concurso, só poderei usufruir como Bolsista, caso haja formação de quorum mínimo para a realização do Curso.

Serra (ES), ____/____/____

Assinatura do Candidato

Pós Graduação EGS
CONCURSO PARA BOLSA DE ESTUDO INTEGRAL
Formulário de Pesquisa de Perfil Sócio-Econômico

À Coordenação do Curso de Pós Graduação
EGS - Excelência em Gestão Empresarial dos Serviços de Saúde

TIPO DE BOLSA PLEITEADA

Integral
 Parcial, com 50% de desconto em todas as parcelas

1. IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Nome Completo:

Data do Nascimento:

Localidade - UF - País:

Identidade/Órgão Emissor:

CPF:

Nacionalidade:

Sexo:

Estado Civil:

Nome do Cônjuge:

Nome do Pai:

Nome da Mãe:

Telefone Fixo:

Telefone Celular:

E-MAIL:

MSN:

Etnia ou Descendência:

Sexo:

Amarela

Branca

Indígena

Negra

Parda

Feminino

Masculino

2. HISTÓRICO ESCOLAR DO CANDIDATO

Ensino Fundamental:

Escola Pública

Escola Particular

Com Bolsa

Sem Bolsa

Ensino Médio:

Escola Pública

Escola Particular

Com Bolsa

Sem Bolsa

Cursinho Vestibular:

Sim

Não

Escola Pública

Escola Particular

Com Bolsa

Sem Bolsa

Ensino Superior:

Escola Pública

Escola Particular

Com Bolsa

Sem Bolsa

Curso de Graduação Concluído:

Sim

Não

Especifique o curso

Já iniciou outro Curso Superior:

Sim

Não

Especifique o curso

Curso de Pós Graduação concluído:

Sim

Não

Especifique o curso

Já iniciou outro Curso de Pós Graduação concluído:

Sim

Não

Especifique o curso

Pós Graduação EGS
CONCURSO PARA BOLSA DE ESTUDO INTEGRAL
Formulário de Pesquisa de Perfil Sócio-Econômico

3. SITUAÇÃO PROFISSIONAL E DE RENDA DO CANDIDATO

Desenvolve alguma atividade que gere renda:

Sim. Especifique: Local : _____ Renda: R\$ _____

Não. Especifique o motivo: _____

Depende dessa renda para fazer o Pós Graduação EGS:

Sim.

Não. Especifique o motivo: _____

Contribui para a Renda da Família:	Recebe Mesada da Família:	Participa de algum programa de Bolsa de Estudo:
<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim. Especifique: _____

4. SITUAÇÃO ATUAL DE MORADIA DO CANDIDATO

Endereço de Residência atual:

Rua/Avenida/Travessa/Praça - Número/Bloco/Sala:

Bairro:	CEP:	Localidade - UF - País:
_____	_____	_____

Família mora em ou Município ou Estado:

Não Sim. Especifique o Local: _____

Como reside atualmente:

Com a Família Mantido pela Família Mantido pelo Candidato (você) Com parentes Pensionato
 Mora de favor Outra forma. Especifique: _____

Meio de transporte que mais utiliza:

Coletivo (ônibus, trem, metrô etc) Veículo próprio Veículo da Família Veículo cedido
 Outro. Especifique: _____

Escreva aqui por que se interessou por fazer o curso de Pós Graduação EGS:

Declaro, para fins de concorrer à uma Bolsa de Estudos no Curso de Pós Graduação EGS - Excelência em Gestão Empresarial de Serviços de Saúde, que as informações prestadas são completas, verdadeiras e pelas quais me responsabilizo. Autorizo a Coordenação do Curso da Faserra a utilizá-las em qualquer época, respeitando o sigilo de minha identidade.

Serra (ES), _____/_____/_____

Assinatura do Candidato

Formulário de Matrícula

Matrícula N° _____

À Coordenação do Curso de Pós Graduação EGS - Excelência em Gestão Empresarial dos Serviços de Saúde

DADOS PESSOAIS

Nome Completo: _____

Data do Nascimento: _____

Localidade - UF - País: _____

Nacionalidade: _____

Sexo: _____

Estado Civil: _____

Nome do Cônjuge: _____

Nome do Pai: _____

Nome da Mãe: _____

Rua/Avenida/Travessa/Praça - Número/Bloco/Sala: _____

Bairro: _____

CEP: _____

Localidade - UF - País: _____

Telefone Fixo: _____

Telefone Celular: _____

E-MAIL: _____

MSN: _____

DADOS PROFISSIONAIS

Órgão/Empresa: _____

Cargo/Função: _____

Setor: _____

Rua/Avenida/Travessa/Praça - Número/Bloco/Casa/Apartamento: _____

Bairro: _____

CEP: _____

Localidade - UF - País: _____

Telefone Fixo: _____

Telefone Celular: _____

E-MAIL: _____

MSN: _____

Endereço para Correspondência: [] Comercial [] Residencial

DOCUMENTOS PESSOAIS

Cédula de Identidade (RG): _____

Data da Emissão: _____

Órgão Emissor/UF: _____

Registro Nacional de Estrangeiro (RNE): _____

Data da Emissão: _____

Data da Validade: _____

Passaporte: _____

Visto (Temporário/Definitivo): _____

Data da Visto: _____

Prazo da Visto (em dias): _____

CIC/CPF: _____

Data da Emissão: _____

Certificado Militar: _____

Título Eleitoral: _____

Data da Emissão: _____

Seção: _____

Zona: _____

Localidade: _____

Formulário de Matrícula

ESCOLARIDADE

CURSO SUPERIOR (especifique o curso):

Instituição que concluiu o curso:

Ano de Conclusão: Média Final: Local da Instituição:

CURSO PÓS GRADUAÇÃO (se já possui algum concluído, especifique o curso):

Instituição que concluiu o curso:

Ano de Conclusão: Média Final: Local da Instituição:

DADOS PARA CASO DE EMERGÊNCIA

Nome da Pessoa a ser avisada:

Endereço:

Telefone Fixo: Ramal (se houver): Telefone Celular: Grau de Parentesco:

Grupo Sanguíneo (aluno): Doenças Pré-existentes:

Plano Saúde/Convênio (aluno): Alergias (identifique, se houver):

BOLSA DE ESTUDO

SIM (faço, no ato desta matrícula, minha inscrição para a Prova de Seleção à Bolsa, e concordo com todas as cláusulas do Regulamento).

NÃO (dispensado a participação na Prova de Seleção para Bolsa de Estudo)

CONCLUSÃO DO CURSO COM ESTÁGIO EM PORTUGAL

SIM (tenho interesse em analisar a possibilidade de concluir o Curso, agregando uma semana de aulas em Universidade de Portugal, através de Convênio com a Faserra, mediante apresentação do valor do investimento, pela Faserra)

NÃO (dispensado o interesse em analisar a possibilidade de concluir o Curso, através de estágio em Universidade de Portugal)

INFORMAÇÕES GERAIS

Identifique como soube do Curso Pós Graduação EGS:

e-mail marketing folder jornal rádio site Faserra outro _____

Formulário de Matrícula

RESPONSABILIDADE FINANCEIRA DO PAGAMENTO

[] Empresa (identifique o nome):

[] Aluno ou outra Pessoa Física (não sendo o próprio aluno, identifique a Pessoa e o Grau de Parentesco):

Nome Completo:

Data do Nascimento:

Localidade - UF - País:

Nacionalidade:

Sexo:

Estado Civil:

Nome do Cônjuge:

Nome do Pai:

Nome da Mãe:

Rua/Avenida/Travessa/Praça - Número/Bloco/Sala:

Bairro:

CEP:

Localidade - UF - País:

Telefone Fixo:

Telefone Celular:

E-MAIL:

MSN:

Banco:

N° Banco:

N° Agência:

N° Conta-Corrente:

ID:

Taxa Matrícula:	Cheque número:	Vencimento:	Valor:	9ª Parcela:	Cheque número:	Vencimento:	Valor:
Taxa Inscrição Seleção Bolsa:	Cheque número:	Vencimento:	Valor:	10ª Parcela:	Cheque número:	Vencimento:	Valor:
1ª Parcela (na Matrícula):	Cheque número:	Vencimento:	Valor:	11ª Parcela:	Cheque número:	Vencimento:	Valor:
2ª Parcela:	Cheque número:	Vencimento:	Valor:	12ª Parcela:	Cheque número:	Vencimento:	Valor:
3ª Parcela:	Cheque número:	Vencimento:	Valor:	13ª Parcela:	Cheque número:	Vencimento:	Valor:
4ª Parcela:	Cheque número:	Vencimento:	Valor:	14ª Parcela:	Cheque número:	Vencimento:	Valor:
5ª Parcela:	Cheque número:	Vencimento:	Valor:	15ª Parcela:	Cheque número:	Vencimento:	Valor:
6ª Parcela:	Cheque número:	Vencimento:	Valor:	16ª Parcela:	Cheque número:	Vencimento:	Valor:
7ª Parcela:	Cheque número:	Vencimento:	Valor:	17ª Parcela:	Cheque número:	Vencimento:	Valor:
8ª Parcela:	Cheque número:	Vencimento:	Valor:	18ª Parcela:	Cheque número:	Vencimento:	Valor:

Serra (ES), ____/____/____

Assinatura do Aluno

Assinatura do Emitente dos Cheques