



EDITAL DE SELEÇÃO PÚBLICA PARA ATIVIDADES ESPORTIVAS

EDITAL Nº 07/2015-DEL-PROEXT/UFRRJ

O Departamento de Esporte e Lazer (DEL) da Pró-Reitoria de Extensão (PROEXT) da Universidade Federal Rural do Rio de Janeiro (UFRRJ) abre as inscrições para as seguintes atividades esportivas:

I. Projeto de Extensão de Rugby.

1) Informações Gerais

- a) **Rugby:** As atividades esportivas de rugby funcionarão de outubro a dezembro de 2015. Durante as terças-feiras e quintas-feiras das 16h00 às 18h00. Sendo destinado quatorze vagas (**14 vagas**)

2) Dos Objetivos:

a) **Geral:**

- i) Incentivar a prática esportiva nas dependências do DEL-UFRRJ a partir da de diversas práticas esportivas, contribuindo para a integração social da comunidade acadêmica na universidade mediante o oferecimento de desporto de participação.

b) **Específicos:**

- i) Ampliar a oferta de atividades desportivas para membros da comunidade acadêmica da UFRRJ;
- ii) Valorizar a participação desportiva objetivando a formação da cidadania,
- iii) Integrar a comunidade acadêmica a partir da utilização das dependências do DEL para a prática esportiva.

3) Processo Seletivo



- a) As inscrições ocorrerão no período de 21 de setembro a 02 de outubro de setembro de 2015, das 9h00 às 11h30 e das 13h30 às 16h00 na Secretaria do Departamento de Esporte e Lazer, no Ginásio I da Universidade Federal Rural do Rio de Janeiro – Seropédica – Rio de Janeiro. E-mail: del.ufrj@gmail.com.
- b) Poderão participar das atividades:
 - (1) Alunos de Graduação da UFRRJ.
- c) Inscrição simplificada realizada mediante o preenchimento da Ficha de Inscrição, com entrega na Secretaria do DEL até 11 de setembro às 16h ou pelo e-mail del.ufrj@gmail.com até 02 de outubro às 16h.
- d) Para consolidação da matrícula, o candidato deverá obrigatoriamente entregar os seguintes documentos:
 - (1) Fotocópia do documento de Identidade.
 - (2) Declaração de matrícula e grade de horários.
 - (3) Comprovante de residência atualizado.
 - (4) Uma foto 3x4 recente;
 - (5) Atestado médico para a prática esportiva.
- e) O critério de seleção será definido por ordem de inscrição.
- f) Os candidatos classificados que não forem contemplados dentro do número de vagas farão parte de um cadastro de reserva e serão chamados de acordo com a desistência dos candidatos inicialmente matriculados.

4) Calendário de etapas:

- a) Inscrições: de 21 de setembro a 02 de outubro de 2015.
- b) Resultado final: 02 de outubro de 2015 na secretaria do Departamento de Esporte e Lazer e no site da Rural.
- c) Consolidação da matrícula: 05 de outubro até ao fim do mês de outubro.
- d) Início das atividades: 06 de outubro de 2015

5) Frequência às atividades do Curso:

- a) Os participantes que faltarem a três atividades consecutivas ou apresentarem menos de 50% de frequência durante um mês serão desligados do projeto.



b) O acompanhamento da frequência será realizado pela equipe de Coordenação do Projeto.

6) Disposições finais:

- a) Os candidatos terão a garantia de total sigilo relativo a todas as informações prestadas.
- b) A simples retirada do formulário e seu preenchimento não garante o ingresso para o curso, devendo o candidato seguir as instruções para realização da matrícula constantes no presente Edital.
- c) Toda e qualquer situação pendente deve ser encaminhada à Chefia do Departamento de Esportes e Lazer para análise.
- d) Os casos omissos e situações não previstas neste edital serão resolvidos pela Chefia do Departamento de Esporte e Lazer e a Coordenação do Projeto.

Seropédica, 16 de setembro de 2015.

Ademir Ribeiro Predes Junior

Chefe do Departamento de Esportes e Lazer



ANEXO I

Atividade Esportiva

Rugby

Dados Pessoais:

Nome:		
Endereço:		Nº
Cidade:	Bairro:	
Estado:	R.G:	
Data de nascimento: / /	Celular:	Tel. Residencial:
E-mail:		

Dados dos Responsáveis

Nome:	RG:
Parentesco:	CPF:

Nome:	RG:
Parentesco:	CPF:

Dados de Escolaridade

Nome da Instituição:		
Ano Escolar:	Nível da Escola: () Ensino Fundamental () Ensino Médio () Ensino Superior	
Endereço da Instituição:		nº:
Bairro:	Cidade:	
Estado:		
Telefone de Contato:		

Assinatura do responsável

Seropédica, ____ de _____ de 2015.

--

Ordem de inscrição
(Não preencher)