**UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DE PERNAMBUCO**

**Edital**

**Programa de Atenção Integral à Saúde do Idoso**

1. **Disposições iniciais**

O vice-reitor da Universidade Federal Rural de Pernambuco (UFRPE), no uso de suas atribuições, divulga a abertura de inscrições do Programa de Atenção Integral à Saúde do Idoso (PAISI), que será coordenado pela professora Nayana Pinheiro Tavares, que tem formação inicial em Educação Física e é especialista em Gerontologia, titulada pela Sociedade Brasileira de Geriatria e Gerontologia. O Programa terá apoio da Reitoria/Vice-Reitoria, Departamento de Educação Física (DEFIS), Coordenadoria de Comunicação Social (CCS), Pró-Reitoria de Atividades de Extensão (PRAE) e da parceria direta com o Departamento de Qualidade de Vida (DQV).

O objetivo do PAISI é proporcionar a servidores da Instituição, ativos e inativos, maiores de 60 anos, assim como aos idosos do entorno da UFRPE, atividades que reflitam positivamente no processo de envelhecimento, gerando melhoria da saúde e qualidade de vida. Os mesmos terão acesso a exames médico, nutricional, psicológico, atividades físicas, palestras, oficinas e demais ações voltadas para a educação e saúde do idoso, fortalecendo o compromisso social da UFRPE com a comunidade, agregando à Instituição e aos participantes valores humanos e sociais.

**2.  Das vagas**

Serão disponibilizadas 30 (trinta) vagas no total, sendo:

* 15  vagas para servidores idosos ativos e inativos da Universidade Federal Rural de Pernambuco;
* 15 vagas para idosos moradores das comunidades circunvizinhas ao campus de Dois Irmãos.

**3.  Das inscrições**

3.1 Requisitos:

* Ser idoso, segundo o conceito da Organização Mundial de Saúde (OMS), que reconhece como idoso as pessoas com idade a partir dos 60 (sessenta) anos. Para a efetivação da inscrição, o candidato deverá ter 60 (sessenta) anos completos até a data da inscrição.
* Ser servidor ativo ou inativo da Universidade Federal Rural de Pernambuco ou ser morador das comunidades circunvizinhas à Universidade Federal Rural de Pernambuco.
* Em caso de número superior de inscrições, terão prioridade, na primeira etapa do Programa, as pessoas com renda familiar igual ou inferior a 1,5 salário mínimo.

3.2 Documentação necessária:

* Cópia do RG;
* 1 foto 3x4 atualizada;
* Comprovante de residência;
* Documento que comprove vínculo com a Universidade Federal Rural de Pernambuco (Para servidores);
* Declaração que comprove baixa renda (Para idosos moradores das comunidades circunvizinhas) a ser preenchida no ato da inscrição;
* Ficha de inscrição que será preenchida no ato da inscrição.

3.3 Confirmação

Todos os participantes selecionados no processo de inscrição serão informados através do contato fornecido no ato da inscrição. Serão realizadas 3 (três) tentativas de contato. Após esse prazo, o idoso será automaticamente encaminhado à Lista de Espera, dispondo sua vaga a outro participante. A Lista de Espera será composta pelo equivalente a 20% (06 vagas) do total de vagas fornecidas.

3.4 Exame médico:

Para a participação do idoso no PAISI, será necessária a realização de um exame médico através do Departamento de Qualidade de Vida (DQV/UFRPE), com data informada na Confirmação da Inscrição.

3.5 Local da inscrição

As inscrições serão realizadas no Departamento de Educação Física (Defis) da Universidade Federal Rural de Pernambuco, onde será preenchida a Ficha de Inscrição e entregue a documentação necessária.

3.6 Período das inscrições

**Do dia 04 ao dia 20 de Abril de 2017**

**Horários: 08h - 12h (terças-feiras) / 13h - 17h (quintas-feiras)**

**Procurar: Everton Cavalcanti e Géssica Duarte**

**Informações: (81) 3320-6475**

3.7 Desclassificação

Acarretará a desclassificação daqueles participantes que:

* Apresentem falsas informações nas documentações solicitadas;
* Somem 4 (quatro) faltas não justificadas;
* Não participem das atividades propostas pelo PAISI, bem como, das avaliações;

**4. Atividades do Programa**

Dias: Todas as segundas-feiras e quartas-feiras .

Horário: Das 06h30 às 07h30

* Acompanhamento médico;
* Acompanhamento nutricional;
* Acompanhamento psicológico (se necessário);
* Práticas de exercício físico (ginástica, dança, musculação, caminhada e outros);
* Palestras e seminários;
* Oficinas (saúde bucal, segurança domiciliar, artesanato, culinária e etc).

Recife, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2017.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Marcelo Carneiro Leão Nayana Pinheiro Tavares  
 Vice-reitor Coordenadora do PAISI

CRONOGRAMA

|  |  |
| --- | --- |
| **Inscrições** | 04 a 20 de Abril de 2017 |
| **Confirmações** | 21 e 24 de Abril de 2017 |
| **Exames** | 25 a 28 de Abril de 2017 |
| **Início das atividades** | 08 de Maio de 2017 |

Recife, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2017.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Marcelo Carneiro Leão Nayana Pinheiro Tavares  
 Vice-reitor Coordenadora do PAISI

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FICHA DE INSCRIÇÃO PROGRAMA DE ATENÇÃO INTEGRAL A SAÚDE DO IDOSO**  Nº   |  |  | | --- | --- | | Nome: | | | Idade: | Data de Nascimento: | | Endereço: | | | Bairro: | Complemento: | | Telefone: | Celular: | | RG: | CPF: | | Gênero: | | | Público: ( ) Servidor ativo ( ) Servidor inativo ( ) Morador da comunidade circunvizinha | | | Aposentado: ( ) Sim ( ) Não | | | Estado Civil: ( ) Casado ( ) Solteiro ( ) Viúvo ( ) Separado ( ) Outros \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | Etnia: ( ) Caucasiano ( ) Afro-descedente ( ) Asiático | | | Escolaridade: ( ) Sem escolaridade ( ) Fundamental Incompleto ( ) Fundamental Completo  ( ) Ens. Médio Incompleto ( ) Ens. Médio Completo ( ) Ens. Médio-Técnico  ( ) Ens. Superior Incompleto ( ) Ens. Superior Completo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ( ) Pós-graduação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | Declara baixa renda? ( ) Sim ( ) Não | | | Em caso de emergência avisar a: | | |