



EDITAL INTERNO PARA SELEÇÃO DE DISCENTES PARA PARTICIPAÇÃO NO PROJETO DE EXTENSÃO INSTITUCIONAL CURRICULAR “Ação de Saúde na Corrida Outubro Rosa”

AFYA – FACULDADE DE CIÊNCIAS MÉDICAS DE SANTA INÊS

EDITAL COPPEXII – PARTICIPAÇÃO DOS DISCENTES NA EXTENSÃO INSTITUCIONAL CURRICULAR nº 006 / 2025

A Afya – Faculdade de Ciências Médicas de Santa Inês, por intermédio da Coordenação de Pesquisa, Pós-Graduação, Extensão, Inovação e Internacionalização – COPPEXII, no uso de suas atribuições regimentais torna público o presente **EDITAL INTERNO** que regulamenta o processo de seleção de alunos para participação no Projeto de Extensão Institucional **Curricular “Ação de Saúde na Corrida Outubro Rosa”**, conforme as normas institucionais vigentes.

1.DA FINALIDADE

O presente projeto tem como objetivo promover uma ação de saúde comunitária durante a Corrida Outubro Rosa, com foco na prevenção de doenças crônicas não transmissíveis, como hipertensão arterial e diabetes mellitus, por meio da aferição de pressão arterial, teste de glicemia capilar e orientações de promoção da saúde.

Além disso, busca-se estimular o autocuidado, o acompanhamento regular da saúde e o engajamento social dos estudantes, reforçando o papel comunitário da instituição e contribuindo para uma formação prática, ética e humanizada dos futuros profissionais de saúde.

2.DATA, HORÁRIO E LOCAL DE REALIZAÇÃO

A ação ocorrerá no dia 26 de outubro de 2025 (domingo), das 06h às 09h30, na Avenida Castelo Branco, em frente ao Hotel Godofredo – Santa Inês/MA, durante o evento Corrida Outubro Rosa.

3.ATIVIDADES A SEREM REALIZADAS

Durante a ação, será montado um stand de saúde da Afya Santa Inês, com estrutura adequada para atendimento da comunidade.

Os alunos do curso de Medicina, sob supervisão docente e da equipe do Ambulatório Afya, desenvolverão as seguintes atividades:

- Aferição de pressão arterial;
- Teste de glicemia capilar;
- Orientações sobre hábitos saudáveis e prevenção de doenças crônicas;

4.PÚBLICO-ALVO

afya.com.br



- Participantes da Corrida Outubro Rosa;
- Comunidade em geral presente no evento.

5. INSCRIÇÕES

As inscrições estarão abertas no período de 21 a 24 de outubro de 2025, e deverão ser realizadas por meio do formulário de inscrição disponível no edital, enviado ao e-mail da COPPEXII, através de link copexfcmstaines@afya.com.br. Poderão se inscrever discentes regularmente matriculados no curso de Medicina da Afya – Faculdade de Ciências Médicas de Santa Inês.

6. DAS VAGAS

Serão disponibilizadas **05 (cinco) vagas** para discentes do curso de Medicina. Caso o número de inscritos exceda as vagas, será dada **prioridade aos alunos com maior carga horária disponível para atividades práticas e àqueles que ainda não participaram de projetos de extensão anteriores.**

7. DA PARTICIPAÇÃO

Os alunos selecionados deverão:

- Participar integralmente das atividades no dia e horário previstos;
- Utilizar jaleco e crachá de identificação;
- Cumprir as orientações da equipe docente supervisora.

8. DA CERTIFICAÇÃO

Os discentes participantes receberão **certificado de participação**, com **carga horária de 05 (cinco) horas**, válido para fins de **atividade extensão institucional curricular**.

9. DISPOSIÇÕES GERAIS

Os casos omissos neste edital serão resolvidos pela Coordenação de Extensão da Afya – Faculdade de Ciências Médicas de Santa Inês.

Santa Inês/MA, 21 de outubro de 2025.

Jakson Ricardo Reigo Gomes

COPPEXII (Coordenação de Pesquisa, Pós-Graduação, Extensão, Inovação e Internacionalização)

afya.com.br



ANEXO I – FICHA DE INSCRIÇÃO
PROJETO DE EXTENSÃO INSTITUCIONAL CURRICULAR
“Ação de Saúde na Corrida Outubro Rosa”

Afya – Faculdade de Ciências Médicas de Santa Inês

1. DADOS PESSOAIS

Nome completo: _____

Data de nascimento: ____/____/____

CPF: _____

RG: _____

Endereço: _____

Telefone / WhatsApp: _____

E-mail: _____

2. DADOS ACADÊMICOS

Curso: _____

Período/Série: _____

Turno: () Matutino () Vespertino () Integral

Matrícula: _____

Situação acadêmica: () Regular () Irregular

3. DISPONIBILIDADE

Possui disponibilidade para participar das reuniões, oficinas e atividades de campo?

() Sim () Não

Dias disponíveis: _____

4. EXPERIÊNCIAS PRÉVIAS (se houver)

5. MOTIVAÇÃO PARA PARTICIPAR DO PROJETO

(Descreva brevemente o motivo pelo qual deseja participar do projeto e de que forma acredita que essa experiência contribuirá para sua formação acadêmica e pessoal.)

Declaro, para os devidos fins, que as informações prestadas são verdadeiras e que estou ciente das condições previstas no Edital do Projeto de Extensão Institucional Curricular “Ação de Saúde na Corrida Outubro Rosa”.

Santa Inês (MA), ____ de _____ de 2025.

Assinatura do(a) candidato(a)

afya.com.br