

CHAMADA PARA PROCESSO SELETIVO PARA O CURSO DE DOUTORADO – 2023/2º Semestre

O Programa de Pós-Graduação em Ciências da Saúde do Instituto René Rachou – Fiocruz-Minas torna pública a Chamada, em fluxo contínuo, do Processo Seletivo 2023 do curso de **Doutorado** em Ciências da Saúde.

I – QUADRO DE VAGAS

Serão oferecidas **06 vagas**, distribuídas entre as três áreas de concentração:

Biologia Celular e Molecular, Genética e Bioinformática (BCM-GB)
Doenças infecto-parasitárias e crônicas não transmissíveis (DIP- DCNT)
Transmissores de patógenos (TP)

II – AÇÕES AFIRMATIVAS (vagas por cotas)

Do total de vagas desta Chamada, as vagas destinadas às ações afirmativas seguirão os seguintes critérios:

- No mínimo 7% (sete por cento) das vagas serão destinadas a candidatos que se autodeclararem pessoas com deficiência;
- No mínimo 20% (vinte por cento) das vagas serão destinadas a candidatos que se autodeclararem negros (pretos e pardos);
- No mínimo 3% (três por cento) das vagas serão destinadas a candidato que se autodeclararem indígenas.

Em conformidade com a Portaria Nº 491, de 20 de setembro de 2021 da Presidência da Fundação Oswaldo Cruz, que regulamenta as Ações Afirmativas na Pós-Graduação, os candidatos que optarem pelas vagas destinadas às ações afirmativas (pessoas com deficiência, negros ou indígenas) deverão preencher o formulário próprio (**Anexos I e II**).

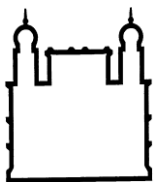
Consideram-se pessoas com deficiência aquelas que se enquadram nas categorias relacionadas no Decreto Federal nº 5.296/2004 e suas alterações, e nas Leis 12.764/12 e 14.126/21.

Para concorrer a uma das vagas reservadas às pessoas com deficiência, o candidato deverá, no ato da inscrição declarar-se pessoa com deficiência, preenchendo o formulário próprio (Anexo I).

O candidato que se declarar pessoa com deficiência, passará por uma avaliação biopsicossocial, realizada por uma comissão que contenha uma equipe multiprofissional e interdisciplinar e que considerará:

- I – os impedimentos nas funções e nas estruturas do corpo;
- II – os fatores socioambientais, psicológicos e pessoais;
- III – a limitação no desempenho de atividades; e
- IV - a restrição de participação.

Esta comissão poderá solicitar a qualquer momento laudo médico relacionado à deficiência.



O candidato com deficiência que necessitar de condições especiais para a realização da prova (ledor, prova ampliada, auxílio para transcrição ou sala de mais fácil acesso), deverá fazer esta solicitação no ato da inscrição, preenchendo formulário próprio (Anexo I), indicando claramente quais os recursos especiais necessários. A omissão desta solicitação implicará na participação nas mesmas condições dispensadas aos demais candidatos.

O candidato que desejar concorrer à vaga reservada aos candidatos negros (pretos e pardos) ou indígenas deverá, no ato da inscrição, se autodeclarar preto, pardo ou indígena, conforme o quesito “cor ou raça” utilizado pela Fundação Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística – IBGE, preenchendo o formulário próprio (Anexo II).

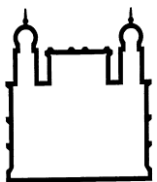
Os candidatos que se autodeclararem indígenas deverão apresentar cópia do Registro Administrativo de Nascimento de Indígenas (RANI) ou declaração de pertencimento emitida pelo grupo indígena assinada por liderança local.

As informações prestadas são de inteira responsabilidade do candidato, devendo este responder por qualquer falsidade. Se for constatada falsidade na declaração, o candidato será eliminado do processo seletivo, sem prejuízo de outras sanções legais cabíveis. Se necessário a Comissão de heteroidentificação do IRR avaliará cada caso.

Os candidatos que se declararem como pessoas com deficiência e os autodeclarados negros ou indígenas concorrerão em igualdade de condições com os demais candidatos no que se refere ao conteúdo das provas, à avaliação e aos critérios de aprovação, ao horário, ao local de aplicação das provas e às notas mínimas exigidas, sem prejuízo do direito de requisição de condições especiais para a prova, conforme previsto no anexo do Decreto 9.508/2018. Os candidatos que não atingirem as notas mínimas em cada etapa do processo seletivo serão eliminados. O critério de reserva de vagas será aplicado somente para fins da classificação e preenchimento de vagas ao final.

Os cotistas (pessoas com deficiência, negros ou indígenas) concorrerão concomitantemente às vagas reservadas e às vagas destinadas à ampla concorrência, de acordo com a sua classificação no processo seletivo.

O preenchimento das vagas será realizado de acordo com a aprovação e classificação dos candidatos considerando três aspectos: 1) se o candidato que se autodeclara negro, indígena ou portador de deficiência for aprovado dentro do número de vagas oferecido para ampla concorrência e ele não se classificar pelo número de vagas destinadas aos cotistas; 2) em caso de desistência de cotista aprovado em vaga reservada, a vaga será preenchida pelo cotista posteriormente classificado; 3) se as vagas reservadas para os candidatos cotistas (portadores de deficiência, negros ou indígenas) não forem preenchidas, serão revertidas para a livre concorrência.



III – INSCRIÇÃO

As inscrições serão feitas on-line no site da Plataforma SIGA <http://www.sigass.fiocruz.br> – **Link: Inscrição – Programa Ciências da Saúde – IRR**. Os candidatos deverão preencher o formulário eletrônico de inscrição, disponível no site da Plataforma, salvar em PDF e encaminhar para o e-mail sec-ensino.minas@fiocruz.br, juntamente com toda a documentação digitalizada conforme as datas constantes no item V – Cronograma.

Os documentos deverão ser enviados para o e-mail sec-ensino.minas@fiocruz.br, **conforme data e horário do cronograma** para que a inscrição seja aceita.

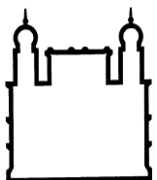
O assunto deste e-mail deverá ser:

- **Inscrição Seleção Doutorado 2023/2º Semestre**

Documentos que deverão ser digitalizados e enviados em dois arquivos PDF (**identificados com: Arquivo 1- Doutorado-nome do candidato e Arquivo 2- Doutorado - nome do candidato**) para o e-mail sec-ensino.minas@fiocruz.br:

ARQUIVO 1:

- 1. Cópia do Currículo Lattes** (orientações de preenchimento na Plataforma Lattes <http://lattes.cnpq.br>).
- 2. Anexo III desta Chamada preenchido, conforme orientações com os respectivos comprovantes anexados.** Não serão consideradas participações em cursos, palestras e eventos científicos como ouvinte, isto é, sem apresentação de trabalho.
 - a) **Cópia digitalizada da primeira página do(s) artigo(s) publicado(s) em revista (s) indexada(s).** Serão valorizadas publicações como 1º ou último autor e, em seguida, coautoria; como critério de desempate serão valorizadas publicações com maior Qualis (vigente) na Área Medicina II.
 - b) **Cópia digitalizada da primeira página do(s) artigo(s) aceito(s) em revista(s) indexada(s) com os respectivos aceites.** Serão valorizadas publicações como 1º ou último autor e, em seguida, coautoria; como critério de desempate serão valorizadas publicações com maior Qualis (vigente) na Área de Medicina II.
 - c) **Cópia digitalizada da primeira página do(s) artigo(s) submetido(s) com comprovação da revista;**
 - d) **Cópia digitalizada do(s) certificado(s) de resumo(s) apresentado(s) em congressos nacionais e internacionais** (discriminar entre pôster ou apresentação oral realizada pelo candidato).
 - e) **Cópia digitalizada do(s) certificado(s) de resumo(s) apresentado(s) em jornadas, simpósios e eventos de caráter regional** (oral ou pôster).
 - f) **Cópia digitalizada de comprovantes de outras atividades relevantes,** incluindo premiação, organização de eventos, monitorias, etc.
- 3. Cópia digitalizada do Histórico Escolar do Mestrado** (a autenticidade do Histórico é comprovada pela assinatura do Secretário Escolar e Coordenador do Curso/Instituição, com seus respectivos carimbos).
Observação: Todas as cópias dos comprovantes acima devem ser numeradas numa ordem crescente e o número da página correspondente deve constar no barema.



4. **Cópia da Proposta de pesquisa** compatível com as linhas de pesquisas disponibilizadas no *site* <https://www.sigass.fiocruz.br/pub/curso/linhaPesquisa.do?codC=21>, com no máximo 5 páginas (sem contar capa e referências), formato A4, fonte Arial, tamanho 11, espaço 1.5, contendo: Resumo, Racional e justificativa, Objetivos, Desenho Metodológico e Cronograma compatível com o tempo de doutoramento.

ARQUIVO 2:

1. **Formulário de inscrição**, preenchido na Plataforma SIGA <http://www.sigass.fiocruz.br> – **Link: Inscrição – Programa Ciências da Saúde – IRR**. Ao finalizar o preenchimento das informações de inscrição na Plataforma SIGA, o candidato deverá salvar o Formulário de inscrição em PDF e anexar com os demais documentos abaixo.

2. **Cópia digitalizada do Diploma de Mestrado - frente e verso** (cursos reconhecidos/recomendados pela CAPES); na falta do diploma, também será aceita a ata da defesa de dissertação. Serão aceitos candidatos em fase de conclusão do curso, mediante declaração do orientador, atestando estar em condições de defender a dissertação até a data da matrícula (**divulgada nesta Chamada**). Aos candidatos selecionados, a matrícula estará condicionada à apresentação da cópia digitalizada da ata da defesa da dissertação;

3. Carta de um dos docentes listados no **Anexo IV** desta Chamada, disponíveis para orientação neste processo seletivo, comprometendo-se a orientar o candidato no tema proposto, caso ele seja aprovado no processo;

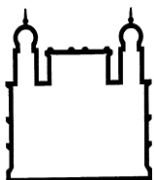
4. **Termo de Compromisso** assinado pelo candidato e pelo responsável legal da Instituição de origem (**Anexo V**) para os candidatos com vínculo empregatício (servidores públicos e de empresas privadas).

5. **Cópia do certificado de proficiência em Língua Inglesa**. Serão considerados apenas os certificados listados abaixo:

- a) TOEFL IBT – *Internet-Based Testing*: mínimo de 71, validade de 2 (dois) anos;
- b) TOEFL ITP – *Institutional Testing Program*: mínimo de 527, validade de 2 (dois) anos;
- c) IELTS – *International English Language Test*: mínimo de 6, sendo que cada banda (listening, reading, writing e speaking) deve ter nota mínima de 5 (cinco), validade de 2 (dois) anos;
- d) Cambridge Exams: CPE/C2 Proficiency, CAE/C1 Advanced ou FCE / B2 First, mínimo de B2 sem prazo de validade.
- e) Michigam (ECCE, MTELP, ECP), mínimo 60%, validade dois anos
- f) TEAP (Test of English for Academic Purposes), mínimo 60%, validade dois anos
- g) WAP Plus (Writing and Listening for Academic Purposes), mínimo 60%, validade dois anos
- h) TESE Prime (<https://www.teseprime.org/exames/teap-ingles>), mínimo 60%, validade dois anos
- i) Centro de Extensão da Faculdade de Letras da Universidade Federal de Minas Gerais – CENEXFALE/UFMG (<https://cenex.letras.ufmg.br/exames-de-proficiencia/pos-graduacao>), mínimo 60%, validade dois anos;
- j) ETS – TOEIC, mínimo 60%, validade dois anos;
- k) Duolingo English Test, mínimo 60%, validade dois anos.

6. **Termo de autorização para utilização de imagem e som de voz para fins educacionais e de pesquisa** assinado pelo candidato (**Anexo VI**).

ATENÇÃO: candidatos que se declararem Pessoa com Deficiência, ou que se autodeclararem negros ou indígenas, anexar também no **ARQUIVO 2:**



7. **Anexo I** - Formulário - Pessoas com Deficiência.
8. **Anexo II** - Formulário - Autodeclaração.

Observações:

- **Especificamente para esta Chamada não será cobrada taxa de inscrição.**
- Só serão aceitas inscrições realizadas através da Plataforma SIGA e os candidatos receberão confirmação do recebimento da documentação, através de mensagem eletrônica. É de exclusiva responsabilidade do candidato contatar o Programa de Pós-graduação, caso não haja recebimento da confirmação da inscrição no prazo de 24 horas após o seu envio.
- Caso o candidato encontre dificuldades no uso do sistema de inscrição, entrar em contato com a Secretaria de Ensino, cujo endereço e telefone constam ao final desta Chamada.
- A conclusão da inscrição se encerrará com o envio de toda a documentação e sua homologação. A homologação da inscrição se dará após a conferência da documentação enviada. **A ausência dos documentos solicitados desqualificará a inscrição. Em relação ao Anexo III, deverão ser anexados todos os documentos que forem relacionados e os mesmos deverão ser enumerados e o número da página deverá constar no barema.**
- **Todos os comunicados, homologação de inscrições e resultados das avaliações de cada etapa serão divulgados de acordo com o cronograma do Item V, no portal do Programa (<http://qoppa.cpqrr.fiocruz.br/posgraduacao/cienciasdasaude/>) ou através da Plataforma Sigass <http://www.sigass.fiocruz.br> – Link: Programa Ciências da Saúde – IRR.**

IV – SELEÇÃO

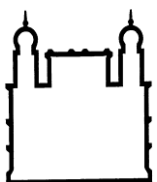
Verificar as datas constantes no item V – Cronograma.

O exame de seleção para ingresso no Doutorado constará de:

Defesa da proposta de pesquisa que foi apresentada no Ato da Inscrição. A defesa será remota e constará de uma Apresentação Oral de até 10 (dez) minutos pelo candidato, seguida de arguição por até 30 minutos pela Comissão Examinadora, valendo **40 (quarenta) pontos**, seguido por Entrevista Específica, valendo **30 (trinta) pontos** e, Exame do Currículo Lattes e do Histórico Escolar valendo **30 (trinta) pontos**. A entrevista avaliará os conhecimentos específicos do aluno em relação ao projeto e à área de pesquisa, e, se necessário, seu desempenho acadêmico e atuação na pesquisa.

A entrevista, apresentação de projeto e arguição serão realizadas de forma remota. O candidato é responsável por garantir banda de internet com velocidade compatível para emissão de som e imagem em tempo real e acessar o link remoto a ser informado no deferimento da inscrição. O candidato se responsabilizará por testar a conexão com a Secretaria do Programa de Pós-graduação, quando solicitado.

O Programa de Pós-graduação não se responsabilizará por problemas na conexão por parte do candidato. Em caso de falha na comunicação on-line por parte do Programa de Pós-graduação, será remarcado novo horário, obedecendo ao período de divulgação dos resultados presente no **item V** desta Chamada.



Nesta etapa será obrigatória a autorização da gravação e utilização da imagem e/ou som de voz, como parte dos requisitos da seleção pública para o doutorado do Programa de Pós-Graduação em Ciências da Saúde (Anexo VI).

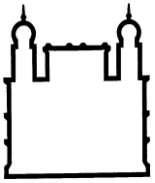
A critério da banca examinadora, o barema disponibilizado no **Anexo III** desta Chamada poderá ser ajustado e/ou modificado, devendo o barema final ser publicado por ocasião da liberação dos resultados.

Observações:

- Para efeitos de classificação, só serão considerados os candidatos com média global igual ou maior que 70% (setenta por cento).
- A banca examinadora será composta por até quatro docentes, podendo ser composta por membros internos e/ou externos à instituição indicados pela Comissão de Pós-graduação.
- O candidato terá 24 (vinte quatro) horas, a contar da data de divulgação dos resultados, para interpor recurso contra os resultados do processo seletivo junto à Secretaria do Programa de Pós-graduação (formulário próprio a ser disponibilizado pela Secretaria). A Coordenação da Pós-graduação será a instância definidora e terá até 48 (quarenta e oito) horas para pronunciamento.
- Não será permitido ao candidato gravar em áudio e/ou vídeo o processo seletivo.

V – CRONOGRAMA

Cronograma de Atividades		
	Data	Horário
Inscrição	14 e 15/06/2023	00:00h de 14/06 às 23:59h de 15/06/2023
Homologação das inscrições	16/06/2023	Até às 16:30h
Defesa do Projeto de Pesquisa, entrevista e análise de currículo	21 e 22/06/2023	08:30h às 17:00h (Conforme escala a ser divulgada)
Resultado	Até 26/06/2023	Até às 16:30h
Recurso	27/06/2023 (por e-mail)	8:30h às 16:30h
Resultado final da seleção após recurso	30/06/2023	Até às 16:30h
Registro da Matrícula	04 e 05/07/2023 (por e-mail)	8:30h às 16:30h
Matrícula em disciplinas	11 e 12/07/2023 (por e-mail)	8:30h às 16:30h
Início das aulas	Agosto/2023	Conforme calendário a ser divulgado



VI – DISPOSIÇÕES GERAIS

Bolsas de estudo

Atenção:

As vagas serão preenchidas em ordem estrita de classificação sem necessidade de ter um número determinado de vagas por área de concentração.

As bolsas disponíveis no Programa de Pós-Graduação serão distribuídas de acordo com a classificação final da Chamada, obedecidas as normas das Agências de Fomento. No entanto, o Programa não garante a concessão de bolsas de estudo para todos os aprovados. Não serão disponibilizadas bolsas para alunos com vínculo empregatício.

OBS: O número de bolsas fica condicionado à disponibilidade pelas Agências de Fomento.

O curso será desenvolvido em regime integral. Alunos bolsistas deverão ter dedicação mínima de 40 horas semanais.

Política de Acesso Aberto

Todos os discentes admitidos nos Programas de Pós-Graduação *Stricto Sensu* da FIOCRUZ - Fundação Oswaldo Cruz deverão:

(a) efetuar o depósito no Repositório Institucional ARCA da produção intelectual resultante das pesquisas desenvolvidas no âmbito do respectivo Programa de Pós-Graduação, para fins de divulgação pública em Acesso Aberto, nos termos e de acordo com o estabelecido na Política Institucional de Acesso Aberto da Fiocruz;

(b) ceder, de forma não exclusiva e para fins não comerciais, os direitos patrimoniais de autor sobre a produção intelectual resultante da pesquisa, inclusive as publicações, teses e dissertações, para fins de divulgação pública em Acesso Aberto, nos termos e de acordo com o estabelecido na Política Institucional de Acesso Aberto da Fiocruz.

[https://portal.fiocruz.br/sites/portal.fiocruz.br/files/documentos/portaria - politica de acesso aberto ao conhecimento na fiocruz.pdf](https://portal.fiocruz.br/sites/portal.fiocruz.br/files/documentos/portaria_politica_de_acesso_aberto_ao_conhecimento_na_fiocruz.pdf)

(c) cumprir com todas as normas de boas práticas de laboratório, sigilo e conduta estabelecidos na Fiocruz.

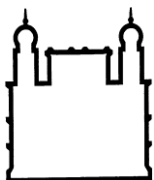
VII – MATRÍCULA

Os candidatos selecionados deverão efetuar o registro da matrícula **nos dias estabelecidos no cronograma no item V.**

Os documentos poderão ser enviados para o e-mail sec-ensino.minas@fiocruz.br (escaneados **na ordem abaixo**, agrupados **em um único arquivo** em PDF e identificados com: Registro de matrícula-nome do aluno).

Documentação:

1. REQUERIMENTO DE REGISTRO DE MATRÍCULA DE ALUNO REGULAR disponível no site <http://qoppa.cpqrr.fiocruz.br/posgraduacao/cienciasdasaude/secretaria-academica/formularios/>
2. 1 fotografia 3x4;
3. Cópia digitalizada da Carteira de Identidade ou Militar, ou Carteira do Conselho de Classe (que conste o número de identidade civil ou militar e que tenha fotografia do estudante e cidade de nascimento) frente e verso. **OBS.: Não será aceito carteira de motorista.**
4. Cópia digitalizada do CPF (frente e verso);



5. Cópia digitalizada da Certidão de Nascimento/casamento;
6. Cópia digitalizada do Certificado de Reservista (se do sexo masculino);
7. Cópia digitalizada do Título de Eleitor e da Certidão de Quitação Eleitoral a ser emitida no site do TSE;
8. Cópia de comprovante de residência.
9. Cópia do passaporte devidamente regularizado na Polícia Federal, para os candidatos estrangeiros;
10. Cópia digitalizada do Diploma de Mestrado - frente e verso (cursos reconhecidos/recomendados pela CAPES); ou Cópia da Ata de Defesa de Dissertação (para os que ainda não possuem o diploma de Mestrado ou finalizarão até a data da matrícula em disciplinas **nos dias estabelecidos no item V- Cronograma**);
11. Cópia do Histórico final de Mestrado ou parcial para aqueles que finalizarão até a data da matrícula em disciplinas **nos dias estabelecidos no item V- Cronograma**; A autenticidade do Histórico é comprovada pela assinatura do Secretário Escolar e Coordenador do Curso/Instituição, com seus respectivos carimbos.
12. Cópia do Diploma de Graduação (frente e verso).
13. Cópia da Proposta de pesquisa apresentada no processo seletivo.
14. Termo de Compromisso (apresentado na inscrição do processo seletivo) assinado pelo candidato e pelo responsável legal da Instituição de origem (**Anexo V**) para os candidatos com vínculo empregatício (servidores públicos e de empresas privadas).

Observação:

- Os candidatos selecionados que não registrarem a matrícula até 16:30 horas **nos dias estabelecidos no item V do cronograma** perderão a vaga. Estas vagas serão preenchidas em ordem decrescente de classificação dos candidatos aprovados.
- **Os candidatos aprovados/excedentes poderão ser chamados até julho de 2023.**
- A matrícula em disciplinas deverá ser efetuada **nos dias estabelecidos no item V - Cronograma**.

VIII – LOCAL E HORÁRIO DE ATENDIMENTO

Secretaria de Ensino do Instituto René Rachou – FIOCRUZ-MINAS

Avenida Augusto de Lima, 1520 - Sala 215
Bairro - Barro Preto, CEP 30.190-003 - Belo Horizonte - MG
Horário: 09:00h às 12:00h e 13:00h às 16:00h

IX – INFORMAÇÕES

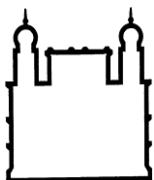
E-mail: sec-ensino.minas@fiocruz.br

Home Page: <http://qoppa.cpqrr.fiocruz.br/posgraduacao/cienciasdasaude/>

Plataforma SIGA: www.sigass.fiocruz.br

Belo Horizonte, 15 de maio de 2023.

Dra. Nágila Francinete Costa Secundino
Coordenadora do Programa



ANEXO I
FORMULÁRIO - PESSOAS COM DEFICIÊNCIA



FORMULÁRIO - PESSOAS COM DEFICIÊNCIA

1 - Nome do requerente:

2 - Data de nascimento:

3 - Identidade:

4 - Órgão Expedidor:

5 - CPF:

Precisa de atendimento diferenciado durante a realização da prova? SIM NÃO .

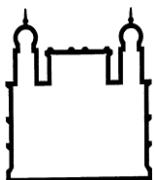
Se você respondeu SIM à pergunta anterior, quais as condições diferenciadas de que necessita para a realização da prova?

DECLARO que desejo me inscrever para concorrer às vagas destinadas às ações afirmativas - Pessoas com Deficiência, nos termos estabelecidos no processo de seleção para ingresso no Mestrado do Programa de Pós-Graduação em Ciências da Saúde do Instituto René Rachou. Declaro, ainda, que as informações prestadas nesta declaração são de minha inteira responsabilidade, estando ciente de que, em caso de falsidade ideológica ou a não comprovação da deficiência, ficarei sujeito ao desligamento do curso e às sanções prescritas na legislação em vigor. Anexo a esta declaração o Laudo Médico, assinado e com o CRM do médico especialista, emitido, no máximo, nos últimos 03 (três) meses (a contar da data de publicação desta Chamada Pública), atestando a espécie e o grau ou nível da deficiência, com expressa referência ao código correspondente da Classificação Internacional de Doenças (CID-10).

DECLARO concordar com a divulgação de minha condição de optante por vagas destinadas às ações afirmativas, nos documentos e listas publicadas durante o processo seletivo.

Belo Horizonte, _____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) Candidato(a)



ANEXO II
FORMULÁRIO – AUTODECLARAÇÃO



FORMULÁRIO - AUTODECLARAÇÃO

- 1 - Nome do requerente:
- 2 - Data de nascimento: |
- 3 - Identidade:
- 4 - Órgão Expedidor:
- 5 - CPF:

DECLARO que sou cidadão (ã) afrodescendente ou indígena descendente, nos termos da legislação em vigor, identificando-me como preto pardo ou indígena e desejo me inscrever para concorrer às vagas destinadas às ações afirmativas, nos termos estabelecidos no Processo de Seleção para ingresso no Programa de Pós-graduação *Stricto Sensu* em Ciências da Saúde do Instituto René Rachou da Fundação Oswaldo Cruz.

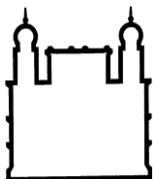
DECLARO, ainda, que as informações prestadas nesta autodeclaração são de minha inteira responsabilidade, estando ciente de que, em caso de falsidade ideológica, ficarei sujeito ao desligamento do curso e às sanções prescritas na legislação em vigor.

DECLARO concordar com a divulgação de minha condição de optante por vagas destinadas a ações afirmativas, nos documentos e listas publicadas durante o processo seletivo.

No caso de indígena, deve acompanhar este formulário a seguinte documentação: cópia do registro administrativo de nascimento e óbito de índios (RANI) ou declaração de pertencimento emitida pelo grupo indígena assinada por liderança local.

Belo Horizonte, ____ de _____ de _____.

Assinatura Candidato



ANEXO III PRODUÇÃO CIENTÍFICA



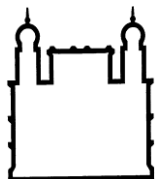
PRODUÇÃO CIENTÍFICA – Doutorado

Candidato(a): _____

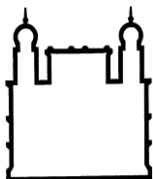
Orientações:

- Não serão consideradas participações em cursos, palestras e eventos científicos como ouvinte, isto é, sem apresentação de trabalho.
- Os comprovantes deverão estar organizados na sequência e devidamente numerados na ordem em que cada item avaliado aparece no formulário de pontuação (Anexo III);
- **Não devem ser anexados itens que não constem no formulário de pontuação;**
- O candidato deverá informar, nesse formulário, a pontuação correspondente a cada item avaliado e comprovado, que será **conferido** pela banca examinadora;
- Os comprovantes não organizados segundo as orientações desta Chamada não serão considerados na avaliação do currículo e, nesse caso, os pontos não computados serão de responsabilidade do candidato;
- Não poderá ser objeto de recurso a perda de pontos pela indicação equivocada dos comprovantes pelo candidato, sendo que qualquer prejuízo pela inobservância do presente dispositivo será de sua inteira responsabilidade;
- A CRITÉRIO DA BANCA EXAMINADORA, O BAREMA ABAIXO PODERÁ SER AJUSTADO E/OU MODIFICADO

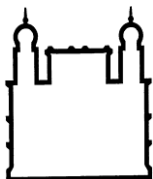
Produção científica	Pontuação	Detalhamento: <ul style="list-style-type: none">• Informar <u>Qualis</u> da revista.• Preencher a referência completa, incluindo todos os autores.	Número da página onde está o certificado no Arquivo 1	Pontuação informada pelo Candidato
a) Artigo(s) publicado(s) em revista(s) indexada(s). Serão valorizadas publicações como 1o ou último autor e, em seguida,	Publicado: 5 pts/artigo, sendo 1º autor e último autor = 5 pts As publicações terão pesos diferentes de acordo com o <u>Qualis</u> CAPES (vigente) da			



<p>coautoria; informar o <u>Qualis</u> da área Medicina II. Anexar cópia da primeira página de cada artigo.</p>	<p>área Medicina II: <u>Qualis</u> A1 a B2: Peso 1,0 = 5 pontos <u>Qualis</u> B3 a C: Peso 0,5 = 2,5 pontos <u>Sem Qualis</u>: Peso 0,25 = 1,25 Outra autoria = 3 <u>pts</u> As publicações terão pesos diferentes de acordo com o <u>Qualis</u> CAPES (vigente) da área Medicina II: <u>Qualis</u> A1 a B2: Peso 1,0 = 3 pontos <u>Qualis</u> B3 a C: Peso 0,5 = 1,5 pontos <u>Sem Qualis</u>: Peso 0,25 = 0,75 pontos</p>			
<p>b) Artigo(s) aceito(s) em revista(s) indexada(s) com os respectivos aceites. Serão valorizadas publicações como 1º ou último autor e em seguida coautoria; informar o <u>Qualis</u> da área Medicina II. Anexar cópia da primeira página de cada artigo com o respectivo aceite.</p>	<p>Publicado: 5 <u>pts</u>/artigo, sendo 1º autor e último autor = 5 <u>pts</u> As publicações terão pesos diferentes de acordo com o <u>Qualis</u> CAPES (vigente) da área Medicina II: <u>Qualis</u> A1 a B2: Peso 1,0 = 5 pontos <u>Qualis</u> B3 a C: Peso 0,5 = 2,5 pontos <u>Sem Qualis</u>: Peso 0,25 = 1,25 Outra autoria = 3 <u>pts</u> As publicações terão pesos diferentes de acordo com o <u>Qualis</u> CAPES (vigente) da área Medicina II: <u>Qualis</u> A1 a B2: Peso 1,0 = 3 pontos <u>Qualis</u> B3 a C: Peso 0,5 = 1,5 pontos <u>Sem Qualis</u>: Peso 0,25 = 0,75 pontos</p>			

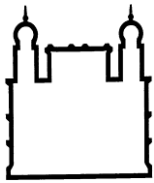


<p>c) Artigo(s) submetido(s).</p> <p>Anexar cópia da primeira página de cada artigo com comprovante da revista.</p>	<p>Submetido: 2 pts/artigo Sendo 1º autor e último autor = 2 pts <u>Qualis A1 a B2: Peso 1,0 = 2 pontos</u> <u>Qualis B3 a C: Peso 0,5 = 1,0 ponto</u> <u>Sem Qualis: Peso 0,25 = 0,5 pontos</u> Outra autoria = 1 pts As publicações terão pesos diferentes de acordo com o <u>Qualis CAPES (vigente)</u> da área Medicina II: <u>Qualis A1 a B2: Peso 1,0 = 1 pontos</u> <u>Qualis B3 a C: Peso 0,5 = 0,5 ponto</u> <u>Sem Qualis: Peso 0,25 = 0,25 pontos</u></p>			
Subtotal - Máximo: 11 pontos				Subtotal:
<p>d) Capítulo de Livro</p>	<p>Capítulo de livro publicado</p> <p>Autoria: Outra autoria</p>	<p><i>Referência bibliográfica e primeira página do capítulo.</i></p>		
Subtotal - Máximo: 02 pontos				Subtotal:
<p>e) Certificado(s) de resumos apresentados em congressos nacionais e internacionais (incluir todos os autores, discriminando entre pôster ou apresentação oral; apresentação oral apenas realizada pelo candidato); Anexar cópia de cada certificado.</p>	<p>Apresentação oral realizada pelo candidato: 3 pts/resumo Pôster: 2 pts/resumo Sendo 1º autor = 2 pts Outra autoria = 1 pts Obs: resumos com apresentação oral e pôster não serão pontuados duas vezes</p>	<p><i>(Descrever se a apresentação foi realizada pelo próprio candidato e a forma de apresentação (Pôster ou comunicação oral), além da referência completa).</i></p>		
Subtotal - Máximo: 09 pontos				Subtotal:



f) Certificado(s) de resumos apresentados em jornadas, simpósios e eventos de caráter regional (incluir todos os autores, oral ou pôster). Anexar cópia de cada certificado.	Resumos: 1 pt/resumo Sendo 1º autor = 1 pt Outra autoria = 0,5 pt			
Subtotal - Máximo: 4 pts				Subtotal:
g) Outras atividades relevantes, incluindo premiação, organização de eventos etc. Anexar cópia do comprovante de cada atividade	1,0 ponto/atividade relevante	(Destacar se a atividade foi do próprio candidato ou de membro de sua equipe).		
Subtotal - Máximo: 2 pts				Subtotal:
h) Histórico Escolar Graduação (candidatos sem título de Mestre) ou Histórico do Mestrado (candidatos com título de Mestre) Anexar histórico	2 pontos	Não preencher	Não preencher	
Subtotal - Máximo: 2 pts				Subtotal:
TOTAL CURRÍCULO: 30 PTS				

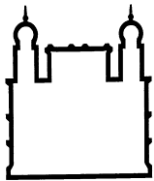
OBS.: O valor do Histórico escolar será pontuado pela banca examinadora em no máximo 02 (dois pontos); sendo valorizados conceitos A e ausência de reprovação.



ANEXO IV

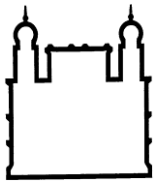
RELAÇÃO DE ORIENTADORES PERMANENTES

Área atual	Professor	E-mail	ID Lattes
Biologia Celular e Molecular, Genética e Bioinformática/ BCM-GB	Carlos Eduardo Calzavara Silva	carlos.calzavara@fiocruz.br	8454953908544325
Biologia Celular e Molecular, Genética e Bioinformática/ BCM-GB	Caroline Furtado Junqueira	caroline.junqueira@fiocruz.br	9405337414047265
Biologia Celular e Molecular, Genética e Bioinformática/ BCM-GB	Cristiana Ferreira Alves de Brito	cristiana.brito@fiocruz.br	0553918889655570
Biologia Celular e Molecular, Genética e Bioinformática/ BCM-GB	Cristina Toscano Fonseca	cristina.toscano@fiocruz.br	7920312439713999
Biologia Celular e Molecular, Genética e Bioinformática/ BCM-GB	Jaquelline Germano de Oliveira	jaquelline.oliveira@fiocruz.br	2427045424896409
Biologia Celular e Molecular, Genética e Bioinformática/ BCM-GB	Jerônimo Conceição Ruiz	jeronimo.ruiz@fiocruz.br	7769547194874833
Biologia Celular e Molecular, Genética e Bioinformática/ BCM-GB	Lis Ribeiro do Valle Antonelli	lis.antonelli@fiocruz.br	4929168581709218
Biologia Celular e Molecular, Genética e Bioinformática/ BCM-GB	Marco Antônio Silva Campos	marco.campos@fiocruz.br	1409006491220426
Biologia Celular e Molecular, Genética e Bioinformática/ BCM-GB	Marina de Moraes Mourão	marina.mourao@fiocruz.br	0271842903270328
Biologia Celular e Molecular, Genética e Bioinformática/ BCM-GB	Ricardo Tostes Gazzinelli	ricardo.gazzinelli@fiocruz.br	9148354106985023
Biologia Celular e Molecular, Genética e Bioinformática/ BCM-GB	Rodrigo Corrêa Oliveira	rodrigo.correa@fiocruz.br	8712666530716107
Biologia Celular e Molecular, Genética e Bioinformática/ BCM-GB	Rodrigo Pedro Pinto Soares	rodrigo.pedro@fiocruz.br	5557656124686682
Biologia Celular e Molecular, Genética e Bioinformática/ BCM-GB	Rubens Lima do Monte Neto	rubens.monte@fiocruz.br	2817016666672297



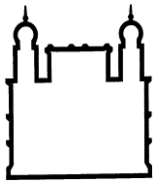
MINISTÉRIO DA SAÚDE
FUNDAÇÃO OSWALDO CRUZ
Instituto René Rachou – FIOCRUZ MINAS
Programa de Pós-Graduação em Ciências da Saúde

Biologia Celular e Molecular, Genética e Bioinformática/ BCM-GB	Silvane Maria Fonseca Murta	silvane.murta@fiocruz.br	8285043752158198
Biologia Celular e Molecular, Genética e Bioinformática/ BCM-GB	Taís Nóbrega de Sousa	tais.sousa@fiocruz.br	6108351267696165
Doenças infecto-parasitárias e crônicas não transmissíveis/ DIP-DCNT	Andréa Teixeira de Carvalho	andrea.teixeira@fiocruz.br	3798623797837575
Doenças infecto-parasitárias e crônicas não transmissíveis/ DIP-DCNT	Célia Maria Ferreira Gontijo	celia.gontijo@fiocruz.br	7004385035447880
Doenças infecto-parasitárias e crônicas não transmissíveis/ DIP-DCNT	Edward José de Oliveira	edward.oliveira@fiocruz.br	4533303011981452
Doenças infecto-parasitárias e crônicas não transmissíveis/ DIP-DCNT	Flora Satiko Kano	flora.kano@fiocruz.br	8688961957105096
Doenças infecto-parasitárias e crônicas não transmissíveis/ DIP-DCNT	Gláucia Fernandes Cota	glaucia.cota@fiocruz.br	9894162318774616
Doenças infecto-parasitárias e crônicas não transmissíveis/ DIP-DCNT	Luzia Helena Carvalho	luzia.carvalho@fiocruz.br	5305938120287353
Doenças infecto-parasitárias e crônicas não transmissíveis/ DIP-DCNT	Marcelo Antônio Pascoal Xavier	marcelo.pascoal@fiocruz.br	2430268236881898
Doenças infecto-parasitárias e crônicas não transmissíveis/ DIP-DCNT	Márcio Sobreira Silva Araújo	marcio.sobreira@fiocruz.br	2634004612117298
Doenças infecto-parasitárias e crônicas não transmissíveis/ DIP-DCNT	Olindo Assis Martins Filho	olindo.filho@fiocruz.br	6260226537155026
Doenças infecto-parasitárias e crônicas não transmissíveis/ DIP-DCNT	Paulo Marcos Zech Coelho	paulo.zech@fiocruz.br	6831626214829585



MINISTÉRIO DA SAÚDE
FUNDAÇÃO OSWALDO CRUZ
Instituto René Rachou – FIOCRUZ MINAS
Programa de Pós-Graduação em Ciências da Saúde

Doenças infecto-parasitárias e crônicas não transmissíveis/ DIP-DCNT	Vanessa Peruhype Magalhães Pascoal	vanessa.pascoal@fiocruz.br	9698329171140813
Transmissores de patógenos/ TP	Alessandra Aparecida Guarneri	alessandra.guarneri@fiocruz.br	5565463591721568
Transmissores de patógenos/ TP	Edelberto Santos Dias	edelberto.dias@fiocruz.br	0492208637289837
Transmissores de patógenos/ TP	José Dilermando Andrade Filho	jose.andrade@fiocruz.br	7374065738760207
Transmissores de patógenos/ TP	Liléia Gonçalves Diotaiuti	lileia.diotaiuti@fiocruz.br	9211345386050612
Transmissores de patógenos/ TP	Luciano Andrade Moreira	luciano.andrade@fiocruz.br	5832739049925970
Transmissores de patógenos/ TP	Marcelo Gustavo Lorenzo	marcelo.lorenzo@fiocruz.br	2529945687863385
Transmissores de patógenos/ TP	Nágila Francinete Costa Secundino	nagila.secundino@fiocruz.br	0641258278314799
Transmissores de patógenos/ TP	Paulo Filemon Paolucci Pimenta	paulo.pimenta@fiocruz.br	4592140991723664
Transmissores de patógenos/ TP	Roberta Lima Caldeira	roberta.caldeira@fiocruz.br	1735242943698067



ANEXO V
TERMO DE COMPROMISSO



TERMO DE COMPROMISSO

(Somente para candidatos com vínculo empregatício)

Declaro, para os devidos fins que eu, _____,
candidato(a) ao processo seletivo do Programa de Pós-graduação em Ciências da Saúde do
Instituto René Rachou, se aprovado(a):

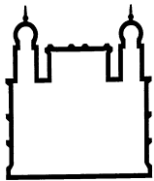
- Terei a concordância da minha instituição de origem para me dedicar às atividades do Programa.
- Não mantereirei o vínculo empregatício durante as atividades do programa.

Assinatura do Candidato(a): _____

Assinatura do Responsável pela Instituição: _____

(Carimbo)

LOCAL:	DATA:
--------	-------



MINISTÉRIO DA SAÚDE
FUNDAÇÃO OSWALDO CRUZ
Instituto René Rachou – FIOCRUZ MINAS
Programa de Pós-Graduação em Ciências da Saúde

ANEXO VI

TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA UTILIZAÇÃO DE IMAGEM E SOM DE VOZ PARA FINS EDUCACIONAIS E DE PESQUISA



MINISTÉRIO DA SAÚDE
FUNDAÇÃO OSWALDO CRUZ
Instituto René Rachou – FIOCRUZ MINAS
Programa de Pós-Graduação em Ciências da Saúde

TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA UTILIZAÇÃO DE IMAGEM E SOM DE VOZ PARA FINS EDUCACIONAIS E DE PESQUISA

Eu, _____ candidato(a) na Chamada de Seleção Pública para o curso de mestrado/doutorado do Programa de Pós-Graduação em Ciências da Saúde, inscrição nº _____ tenho ciência e autorizo a gravação e utilização da minha imagem e/ou som de voz, como parte dos requisitos obrigatórios para a Seleção (Entrevista, Apresentação do Projeto e Arguição) desta Chamada de Seleção Pública.

Tenho ciência de que não haverá divulgação da minha imagem nem som de voz por qualquer meio de comunicação, seja ele televisão, rádio ou internet, exceto nas atividades vinculadas ao ensino e à pesquisa explicitada acima. Tenho ciência também de que a guarda e demais procedimentos de segurança com relação às imagens e sons de voz são de responsabilidade do Programa de Pós-Graduação Ciências da Saúde – IRR- Fiocruz Minas. Deste modo, declaro que tenho ciência, concordo e autorizo o uso nos termos acima descritos, da minha imagem e/ou som de voz.

Este documento ficará sob guarda do Programa de Pós-Graduação em Ciências da Saúde – IRR- Fiocruz Minas, disponível para consulta.

Belo Horizonte, ____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) candidato(a)