EDITAL DE SELEÇÃO DO PPGSTEH - MESTRADO PROFISSIONAL - Nº 01/2017

A Coordenação do Programa de Pós-Graduação em Saúde e Tecnologia no Espaço Hospitalar Mestrado Profissional (PPGSTEH) do Centro de Ciências Biológicas e da Saúde (CCBS) da Universidade Federal do Estado do Rio de Janeiro (UNIRIO) torna público, para conhecimento dos interessados, a abertura de inscrições para o processo seletivo discente do Curso de Mestrado Profissional (Processo nº 23102003194/2016-28), de acordo com a Resolução nº4.063, de 15 marco de 2013, que dispõe sobre a implantação do Programa de Pós-Graduação em Saúde e Tecnologia no Espaço Hospitalar - Mestrado Profissional, conforme a Resolução UNIRIO nº 2.937, de 02 de julho de 2008, a Recomendação nº 07/2008 do Ministério Público Federal, o Ofício Circular nº 0489/2008/PR/CAPES, o Decreto n.º 3.298, de 20 de dezembro de 1999, o Decreto nº 6.932 de 11 de agosto de 2009 e o Decreto nº 6.944 de 21 de agosto de 2009, a lei nº 7.853/89 e a Lei nº 12.990/2014, a Lei n. 10.741 de 01 de outubro de 2003, o Decreto No 5,296 de 01 de dezembro de 2004 que regulamenta as Leis Nos 10.048 de 08 de novembro de 2000 e 10.098 de 19 de dezembro de 2000, o Acordão 878/2007-TCU- 2ª Câmara, 08/05/2007 e o Acórdão TCU No 1.935 de 29 de marco de 2011 com a finalidade de preencher 20 vagas por ordem de classificação dos aprovados para ingresso no primeiro semestre de 2017.

CLÁUSULA 1ª DAS VAGAS

Vagas disponíveis: total de 20 vagas.

- 1 As vagas deste edital referem-se a candidatos (as) Enfermeiros, Médicos, Nutricionistas, Biomédicos, Farmacêuticos, Profissionais de Educação Física, Fisioterapeutas, Terapeutas Ocupacionais, Psicólogos, Assistentes Sociais, Engenheiros Clínicos entre outras categorias profissionais que tenham objetos de pesquisa voltados para o espaço hospitalar.
- 2 Na forma da lei nº 7.853/89 e do decreto 3.298 de 20 de dezembro de 1999 são reservadas aos portadores de deficiência 01(uma) vaga em face da classificação obtida, além da igualdade de condições com os demais candidatos no que tange (a) ao conteúdo das provas; (b) à avaliação e aos critérios de aprovação; (c) ao horário e ao local de aplicação das provas, e (d) à nota mínima exigida para todos os demais candidatos.
 - 2.1 Somente serão consideradas como pessoas com deficiência aquelas que comprovarem que se enquadram nas categorias constantes no art. 4º do Decreto nº 3.298, de 20 de dezembro de 1999 e suas alterações, e na Súmula 377 do Superior Tribunal de Justiça STJ.
 - 2.2 Não havendo o preenchimento das vagas reservadas aos portadores de deficiência, estas estarão disponíveis para ampla concorrência.
- 3 Na forma da Lei nº 12.990/2014 são reservadas aos candidatos negros 04 (quadro) vagas em face da classificação obtida, além da igualdade de condições com os demais candidatos no que tange (a) ao conteúdo das provas; (b) à avaliação e aos critérios de aprovação; (c) ao horário e ao local de aplicação das provas, e (d) à nota mínima exigida para todos os demais candidatos.
 - 3.1 Não havendo o preenchimento das vagas reservadas aos candidatos negros estas estarão disponíveis para ampla concorrência.
 - 4 Os candidatos aprovados por este edital terão seus projetos alocados com os professores do Programa que ofereceram vagas para esta seleção e respectivas linhas de pesquisa sendo elas: (1) CUIDADO em SAÚDE no ESPAÇO HOSPITALAR; (2) POLÍTICAS PÚBLICAS em SAÚDE e GESTÃO do ESPAÇO HOSPITALAR.

CLÁUSULA 2ª DAS INSCRIÇÕES:

As inscrições para este Processo Seletivo de Discente poderão ser realizadas de



<u>23/08/2016 a 06/09/2016</u>, de 11 horas às 16 horas, na Secretaria do Programa de Pós-Graduação Saúde e Tecnologia no Espaço Hospitalar – Mestrado Profissional (PPGSTEH), situada na Rua Xavier Sigaud, 290 - 2° andar –Sala 203- Secretaria de Pós-Graduação. Urca. Rio de Janeiro-RJ.

As inscrições também poderão ser realizadas pelo Correio, via SEDEX, em envelope contendo a documentação exigida e encaminhada para o Programa de Pós-Graduação Saúde e Tecnologia no Espaço Hospitalar – Mestrado Profissional (PPGSTEH), Rua Xavier Sigaud, 290, 2° andar – sala 208, Urca- Rio de Janeiro - RJ. CEP 22290-180, com carimbo de postagem do correio até o término das 24h de **06/09/2016**.

Não serão aceitas inscrições requeridas fora do prazo estabelecido por este edital.

A ficha de inscrição (Anexo 01) deverá ser preenchida e assinada pelo candidato. Deverá apresentar a cópia autenticada da declaração da proficiência em língua estrangeira (Inglês ou Espanhol) para os candidatos que já tiverem aprovação.

CLÁUSULA 3ª DA DOCUMENTAÇÃO PARA A INSCRIÇÃO

De acordo com Decreto nº 6.932, de 11 de agosto de 2009: "art. 9º - Salvo na existência de dúvida fundada quanto à autenticidade e no caso de imposição legal, fica dispensado o reconhecimento de firma em qualquer documento produzido no Brasil destinado a fazer prova junto a órgãos e entidades da administração pública federal, quando assinado perante o servidor público a quem deva ser apresentado; art. 10 — A juntada de documento, quando decorrente de disposição legal, poderá ser feita por cópia autenticada, dispensada nova conferência com o documento original; § 1º - A autenticação poderá ser feita, mediante cotejo da cópia com o original, pelo próprio servidor a quem o documento deva ser apresentado".

EM CASO DE REMESSAS DE DOCUMENTOS PELOS CORREIOS OS DOCUMENTOS PARA A INSCRIÇÃO DEVEM SER AUTENTICADOS EM CARTÓRIO.

Para a inscrição solicitam-se os seguintes documentos, acondicionado em pasta plástica identificada com o CPF do candidato. Na necessidade do uso de mais de uma pasta, todas deverão estar devidamente identificadas e numeradas sequencialmente. Os documentos devem estar ordenados conforme a sequência a seguir:

- 1. Ficha de inscrição preenchida e assinada, conforme modelo (Anexo 01) e disponível na página eletrônica http://www2.unirio.br/unirio/propg/ppgsteh.
- Cópia do diploma de graduação na área de conhecimento, para cursos realizados no Brasil e revalidação para cursos realizados no exterior, ou declaração de conclusão do respectivo curso.
- 3. Cópia do histórico escolar do curso de Graduação.
- 4. Cópias da carteira de identidade ou passaporte (estrangeiros) e do CPF quando este não constar na carteira de identidade.
- 5. Cópia do título de eleitor com comprovante de participação na última eleição.
- 6. Cópia do certificado de reservista (para candidato do sexo masculino).
- 7. Duas fotos 3X4 recentes.
- 8. Cópia ou declaração original de aprovação em exame em Língua Estrangeira (Inglês ou Espanhol) nos processos seletivos de Programas de Pós-Graduação recomendados pela CAPES (validade de 24 meses) ou teste TOEFL Test of English as a Foreign Language (validade de 48 meses) ou título DELE Diploma de Espanhol como Língua Estrangeira (validade indefinida), nível de competência linguística- Diploma A1.

- 8.1 O candidato que não tiver a aprovação nos exames citados a cima, deverá apresentar o documento comprobatório da proficiência em língua estrangeira até o exame de qualificação, previsto para até 01 (ano) após o ingresso do candidato no Programa. O não atendimento a este item implica na exclusão do aluno do Programa sem a titulação de Mestre.
- 9. Curriculum segundo a Plataforma Lattes do CNPq (disponível em http://lattes.cnpq.br/index.htm), em três vias encadernadas separadamente, sendo uma via com comprovantes em anexo.
- 9.1 Os comprovantes do *Curriculum Lattes* devem estar encadernados em espiral, numerados e organizados conforme a ordem estabelecida pela Ficha de Avaliação do Currículo, disponível no Anexo 5 (1.1,1.2,1.3,etc).
- 10. Projeto de investigação científica deve ter aderência à natureza e objetivos do Programa.
 - 10.1 O projeto de investigação deve propor uma intervenção/produto na área de atuação do candidato.

A intervenção deve proporcionar o desenvolvimento de conhecimento

- e tecnologia aplicável aos serviços, como a contribuição com a criação, testagem e aprimoramento de instrumentos assistenciais, gerenciais ou educativos, promoção de habilidades que aperfeiçoem a prática e aumentem a eficácia e a eficiência das intervenções aos clientes no espaço hospitalar, elaboração de estratégias de prevenção e assistência entre outras intervenções.
- 10.2 O projeto de investigação deve ser entregue em três vias impressas e uma digital(cd-rom), QUE DEVEM ESTAR IDENTIFICADOS APENAS COM O NÚMERO DO CPF DO CANDIDATO.
 - O projeto de investigação deve ser composto pelos itens: capa e corpo do projeto abrangendo introdução, problematização ou problema, objetivo, justificativa, metodologia, questões éticas, intervenção/produto e referências segundo normas ABNT pertinentes ao projeto, atualizadas na sua maioria (até 5 anos) e cronograma. O projeto deve ser impresso em folha tamanho A4, com espaçamento 1,5 linhas, margens de 2 cm superior, 2 cm inferior, 2 cm esquerda e 2 cm direita e fonte *Times New Roman* tamanho12, em até 10 laudas.
- 10.3 Recomenda-se a leitura dos seguintes textos:
 - SCOCHI, Carmen Gracinda Silvan et al . Mestrado profissional: potencial contribuição para a Enfermagem de Prática Avançada. **Rev. Bras. Enferm.**, Brasília, v. 68, n. 6, p. 1186-1189, Dec. 2015 . Available from http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-

71672015000601186&lng=en&nrm=iso>. access on 15 June 2016. http://dx.doi.org/10.1590/0034-7167.2015680626i.

Inovação Tecnológica. Disponível em: http://www.mc.gov.br/acoes-e-programas/inovacao-tecnologica.

BARBOSA, Pedro Ribeiro; GADELHA, Carlos Augusto Grabois. O papel dos hospitais na dinâmica de inovação em saúde. **Rev. Saúde Pública**, São Paulo , v. 46, supl. 1, p. 68-75, Dec. 2012 . Available from http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-

89102012000700010&Ing=en&nrm=iso>. access on 15 June 2016. Epub Dec 18, 2012. http://dx.doi.org/10.1590/S0034-89102012005000064.

Os candidatos portadores de deficiência física podem solicitar, previamente, por escrito os apoios necessários para a realização das provas.

CLÁUSULA 4^a DA SELEÇÃO E CLASSIFICAÇÃO

O processo seletivo será composto de três etapas realizadas na seguinte ordem:

PRIMEIRA ETAPA- Eliminatória



1. Análise de documentos e homologação das inscrições

Será feita a conferência dos documentos, conforme especificado na cláusula 3ª. A ausência de qualquer documento será alvo de comunicação com o candidato que deverá apresentá-lo, caso seja aprovado e classificado, no ato da matrícula. Exceções feitas à ficha de inscrição, ao projeto de investigação científica, ao *Curriculum Lattes* com os referidos comprovantes e a cópia do documento de identidade (obrigatórios).

O candidato que não apresentar todos os documentos exigidos na cláusula 3ª no ato da matrícula será **eliminado.**

2. Avaliação da viabilidade do Projeto de Investigação Científica do candidato

A avaliação da viabilidade do projeto de investigação científica do candidato será realizada ela Comissão de Seleção conforme a Ficha de Avaliação da Viabilidade do Projeto de Investigação (Anexo 2).

A avaliação da viabilidade do projeto **é eliminatória**, sendo exigido que o candidato, para ser aprovado, obtenha **nota mínima de 7,0 (sete).**

Data e horário da divulgação da homologação das inscrições e da avaliação viabilidade do Projeto de Investigação Científica: 15 de setembro de 2016, após 9 horas, na Secretaria de Pós- Graduação do PPGSTEH, situada na Rua Xavier Sigaud, 290 - 2° andar — Sala 203. Urca. Rio de Janeiro-RJ e no endereço eletrônico http://www2.unirio.br/unirio/propg/ppgsteh

Período de recurso: 16 a 22 de setembro de 2016, na Secretaria de Pós- Graduação do PPGSTEH, das 11 às 16 horas.

A interposição de recurso, que deve ser justificada pelo candidato com texto argumentativo fundamentado, deverá ser encaminhada ao Presidente da Comissão de Avaliação de Recursos e entregue pessoalmente na Secretaria do PPGSTEH.

Divulgação da decisão dos recursos e calendário da prova oral - defesa de projeto de investigação científica: 23 de setembro de 2016, após 16 horas na Secretaria de Pós- Graduação do PPGSTEH e no endereço eletrônico http://www2.unirio.br/unirio/propg/ppgsteh.

SEGUNDA ETAPA- Eliminatória

Prova Oral - Defesa de Projeto de Investigação Científica

As instruções para a prova oral – defesa de projeto de investigação científica encontram-se no **anexo 03** do presente edital.

A prova oral **é eliminatória**, sendo exigido que o candidato obtenha nota mínima de **7,0 (sete)** para ser aprovado. A avaliação será conforme o modelo do **anexo 4** - Ficha de Avaliação da Prova Oral - Defesa de Projeto.

A prova oral- defesa de projeto é pública e será gravada pela organização do processo seletivo e poderá ser gravada pelo candidato. A prova de cada candidato não poderá ser assistida por candidato concorrente.

O tempo para defesa de projeto será de até 15 (quinze) minutos, seguidos da análise e questionamentos da banca. A Banca Examinadora será composta por no mínimo 03 (três) professores doutores.

A Prova Oral - Defesa de Projeto de Investigação Científica será realizada no período de 26.27 e 28 de setembro de 2016 conforme o calendário disponibilizado na Secretaria de



Pós-graduação do PPGSTEH, no dia <u>23 de setembro de 2016</u> a partir de 16 horas e no endereço eletrônico http://www2.unirio.br/unirio/propg/ppgsteh

Data e horário da divulgação do resultado: <u>30 de setembro 2016</u>, após 16 horas, na Secretaria de Pós-graduação do PPGSTEH e no endereço eletrônico http://www2.unirio.br/unirio/propg/ppgsteh.

Período de encaminhamento de recursos: 03 a 07 de outubro de 2016, na

Secretaria de Pós-graduação do PPGSTEH de 11h às 16h.

Divulgação da decisão dos recursos: <u>10 de outubro de 2016</u>, após 16 horas na Secretaria de Pós-graduação do PPGSTEH e no endereço eletrônico http://www2.unirio.br/unirio/propg/ppgsteh.

TERCEIRA ETAPA - Classificatória

Avaliação de Curriculum Lattes:

Nesta etapa, **não eliminatória**, serão consideradas a trajetória profissional do candidato no processo de qualificação e a capacitação acadêmica e/ou profissional, no ensino em seus diferentes níveis, no exercício profissional, bem como na participação em eventos significativos e expressivos da área afim, na produção científica e na contribuição para a área de conhecimento. O formulário para Avaliação do *Curriculum Lattes* consta do Anexo 5.

Data e horário da divulgação do resultado: <u>30 de setembro 2016</u>, após 16 horas na Secretaria de Pós-graduação do PPGSTEH e no endereço eletrônico http://www2.unirio.br/unirio/propg/ppgsteh.

Período de encaminhamento de recursos: <u>03 a 07 de outubro de 2016</u>, na Secretaria de Ensino do PPGSTEH de 11h às 16h.

Divulgação da decisão dos recursos: <u>10 de outubro de 2016</u> após 16 horas, na Secretaria de Pós-graduação do PPGSTEH e no endereço eletrônico http://www2.unirio.br/unirio/propg/ppgsteh.

CLÁUSULA 5ª

DA APROVAÇÃO E CLASSIFICAÇÃO FINAL

A Classificação Final resultará da ordenação decrescente da nota da Prova Oral acrescida da nota da análise de *Curriculum lattes* de cada candidato aprovado. **Data e horário da divulgação do resultado da classificação:** 10 de outubro de 2016, após 16 horas na Secretaria de Ensino PPGSTEH e no endereço eletrônico http://www2.unirio.br/unirio/propg/ppgsteh.

Período de encaminhamento de recurso <u>11 a 18 de outubro de 2016</u>, na Secretaria de Pós-graduação do PPGSTEH de 11h às 16h.

Divulgação da decisão dos recursos e classificação final: <u>19 de outubro de 2016.</u> após 16 horas, na Secretaria de Pós-graduação do PPGSTEH e no endereço eletrônico http://www2.unirio.br/unirio/propg/ppgsteh.

Em caso de empate, a classificação do candidato será decidida conforme as notas obtidas, na seguinte ordem de prioridade: (1) Preferência ao candidato de idade mais elevada, (2) nota da Prova oral, (3) pontuação do *Curriculum lattes*.

Serão considerados classificados e selecionados os candidatos até o preenchimento da quantidade de vagas oferecidas por professor/orientador estabelecidas neste Edital. Serão

considerados classificados e excedentes aqueles candidatos aprovados constantes na lista de classificação final após o último selecionado.

Caso ocorram desistências, serão convocados tantos candidatos aprovados quantos forem necessários para o preenchimento das vagas remanescentes por Orientador, obedecendo à ordem de classificação.

CLÁUSULA 6ª

DA VALIDADE DO PROCESSO SELETIVO

Processo seletivo terá validade de trinta (30) dias corridos, contados a partir do último dia estabelecido para matrícula.

CLÁUSULA 7ª

O calendário do processo seletivo será o seguinte:

Atividade	Data
Divulgação do edital	25/07/2016
Inscrições	De23/08/2016 a 06/09/2016
1ª etapa – Análise de documentos e homologação das inscrições	
Divulgação da homologação das inscrições e avaliação de viabilidade do pro	jeto 15/09/2016
Período para encaminhamento de recursos	16/09/2016 a 22/09/2016
Divulgação da decisão dos recursos e calendário de defesa de projetos	23/09/2016
2ª etapa –	
Prova Oral – Defesa de Projeto de Investigação Científica	
Período de realização da prova oral – defesa de projeto	26, 27 e 28/09/2016
Divulgação de Resultado	30/09/2016
Período para encaminhamento de recursos	03/10/2016 a 07/10/2016
Divulgação da decisão dos recursos	10/10/2016
3ª etapa – Análise e pontuação do <i>Curriculum Lattes</i>	
Divulgação do resultado análise de Curriculum Lattes	30/09/2016
Período para encaminhamento de recursos	03/10/2016 a 07/10/2016
Divulgação da decisão dos recursos	10/10/2016
Classificação final	
Divulgação do resultado da classificação	10/10/2016
Período para encaminhamento de recursos	11/10/2016 a 18/10/2016



Divulgação da decisão dos recursos e classificação final	19/10/2016

CLÁUSULA 8ª DISPOSIÇÕES FINAIS

- O candidato, ao se inscrever, acata as normas estabelecidas neste Edital, e assume inteira responsabilidade sobre a veracidade das informações prestadas durante o processo seletivo.
- 2. A ausência do candidato em qualquer etapa o exclui do processo seletivo.
- 3. Os recursos serão julgados pela Comissão de Avaliação de Recursos, cujos membros serão divulgados no primeiro dia de inscrição. Os docentes que constituírem a Comissão de Seleção não participarão da Comissão de Avaliação de Recursos.
- 4. A Comissão de Seleção tem plenos poderes para interpretar e decidir sobre eventuais dúvidas que possam surgir em relação ao presente Edital assim como sobre os casos omissos. Caso não se alcance uma solução, fica eleito o Foro da Justiça Federal – Seção Judiciária do Rio de Janeiro para dirimir qualquer dúvida ou litígio.
- 5. A atribuição de orientação é de exclusiva competência e responsabilidade do Colegiado do PPGSTEH Mestrado Profissional.
- 6. A matrícula do candidato aprovado e classificado ocorrerá de acordo com o calendário letivo de 2017 da UNIRIO.
- 7. Será considerado desistente o candidato selecionado que não efetuar a matrícula no período estabelecido pelo Programa de Pós-Graduação em Saúde e Tecnologia no Espaço Hospitalar (PPGSTEH). Neste caso, o Programa chamará o candidato, constante na lista de classificação final, logo a seguir do último selecionado, de acordo com professor/orientador e assim sucessivamente.8. Os candidatos não aprovados e não selecionados poderão retirar seus documentos na Secretaria de Ensino do PPGSTEH no prazo de 120 (cento e vinte) dias, das 11 às 16 horas, a contar da data de divulgação da Classificação Final. Os documentos não retirados no referido prazo serão inutilizados e descartados.
- 8. Este Edital terá ampla divulgação a partir do dia <u>25 de julho de 2016</u> e poderá ser obtido na Secretaria de Pós-graduação do PPGSTEH ou nos endereços eletrônicos da UNIRIO (<u>www.unirio.br</u>), do PPGSTEH (http://www2.unirio.br/unirio/propg/ppgsteh) da Pró-Reitoria de Pós-Graduação e Pesquisa (http://www2.unirio.br/unirio/propg) e um resumo publicado no Diário Oficial da União.

Rio de Janeiro, 15 de junho de 2016.

Prof. Dr. Osnir Claudiano da Silva Junior Coordenador do PPGSTEH

FICHA DE INSCRIÇÃO PARA SELEÇÃO - MESTRADO PROFISIONAL

Marque apenas uma opção - Sua inscrição é:

Linha de Pesquisa Declaração de Proficiência em Língua Estrangeira 1. Dados Pessoais: NOME Data de Nascimento CPF Nacionalidade Título de Eleitor Estado civil Identidade Estado civil Identidade Estado civil Fillação Endereço Residencial CIDADE TEL. RES. Colular ESTADO CEP TEL. RES. Colular COURSO Anexo Declaração comprobatória () 2. Dados Acadêmicos: Curso Frigor Instituição Período Início Término Pós-Graduação Area Instituição Instituição Inficio Término Feríodo Início Término Especialização	() Ampla conco	concorrência () Ação afirmativa – negra/o () Ação afirmativa – deficiência RESERVA de VAGAS PARA NEGROS RESERVA de VAGAS PARA DEFICIENTES				EIENTES						
Língua Estrangeira 1. Dados Pessoais: Nome Data de Nascimento CPF Nacionalidade Cidade Cidade Estado Certificado de Reservista Filiação Endereço Residencial CIDADE CIDADE CEP TEL. RES. Celular Cidade Estado CEP CEP CEP CEP CEP CEP CEP CEP	Linha de Pesq	uisa										
Nome Data de Nacionalidade Local de Nascimento Sexo foto foto	Língua Estran	geira		()Ing	glês ()Es	spanhol	()Nã	o tem decla	aração de	e Proficiên	ıcia e	em Línguas
Data de Nascimento CPF Nacionalidade Local de Nascimento Sexo Estado civil Identidade Título de Eleitor Zona Seção Certificado de Reservista Filiação Endereço Residencial Estado CEP Tel. Res. Celular e-mail: Necessidade Especial () Sim Tipo/ Especifique: Necessidade Especial () Não Anexo Declaração comprobatória () 2. Dados Acadêmicos: Curso Instituição Período Início Pós-Graduação Área Instituição Período Início Término		03 1 63.	soais.									
Nascimento CPF Nacionalidade Cidade Estado Sexo foto (recente)						Lo	ocal de	Nascimen	to			
Estado civil Identidade Título de Eleitor Zona Seção Certificado de Reservista Filiação Endereço Residencial CIDADE ESTADO CEP TEL. RES. Celular e-mail: NECESSIDADE ESPECIAL () Não Anexo Declaração comprobatória () 2. Dados Acadêmicos: Curso Instituição Período Início Término Pós-Graduação Área Instituição Período Início Término	Nascimento		CPF	Nacio	onalidade					Sexo		foto
Filiação Endereço Residencial CIDADE TEL. RES. Celular CIDADE CEP CEP CEP CEP COURTINA DE CESSIDADE () Sim () Não Anexo Declaração comprobatória () C. Dados Acadêmicos: CURSO Instituição Período Início Término Pós-Graduação Area Instituição Instituição Período Início Término Término Termino												***
Endereço Residencial CIDADE ESTADO CEP TEL. RES. Celular NECESSIDADE ESPECIAL () Não Anexo Declaração comprobatória () 2. Dados Acadêmicos: Curso Instituição Período Início Término Pés-Graduação Área Instituição Período Início Término	Estado civil		ldentidade		Título de	Eleitor	Zona	Seção	o Certificado de			
Endereço Residencial CIDADE ESTADO CEP TEL. RES. Celular NECESSIDADE ESPECIAL () Não Anexo Declaração comprobatória () 2. Dados Acadêmicos: Curso Instituição Período Início Término Pés-Graduação Área Instituição Período Início Término												
Residencial CIDADE ESTADO CEP TEL. RES. Celular () Sim Tipo/ Especifique: Anexo Declaração comprobatória () 2. Dados Acadêmicos: Curso Instituição Período Início Término Pós-Graduação Área Instituição Período Início Término	Filiação											
Residencial CIDADE ESTADO CEP TEL. RES. Celular Cipo/ Especifique: NECESSIDADE ESPECIAL () Não Anexo Declaração comprobatória () 2. Dados Acadêmicos: Curso Instituição Período Início Término Pós-Graduação Área Instituição Período Início Término	Endereço								Bairro			
TEL. RES. Celular NECESSIDADE ESPECIAL () Não Anexo Declaração comprobatória () 2. Dados Acadêmicos: Curso Instituição Período Início Término Pós-Graduação Área Instituição Instituição Período Início Término	Residencial											
TEL. RES. Celular	CIDADE				ESTADO)			CEP			
NECESSIDADE ESPECIAL () Não Anexo Declaração comprobatória () 2. Dados Acadêmicos: Curso Instituição Período Início Término Graduação Pós-Graduação Área Instituição Início Término	TEL. RES.						•	e-mail:				
Anexo Declaração comprobatória () 2. Dados Acadêmicos: Curso Instituição Período Início Término Graduação Área Instituição Instituição Período Início Término	NECESSIDADE	()S	im	Tipo/	Especifiq	ue:						
Graduação Curso Instituição Período Início Término Pos-Graduação Área Instituição Período Início Término		() N	lão	Anex	o Declara	ção com _l	orobató	oria ()				
Graduação Início Término Pós-Graduação Área Instituição Período Início Término	2. Dad	os Aca										, .
Pós-Graduação Área Instituição Período Início Término			C	urso				Instituição	,	Inío		
Pos-Graduação Area Instituição Início Término	Graduaçã	io										
Pos-Graduação Area Instituição Início Término												
Pos-Graduação Area Instituição Início Término	Dáo Cradus -			Á	***			Im a # ! #	ulaã a		Р	eríodo
Especialização				А	rea			Instit	uıçao	Iníc		
	Especializaçã	0										

Rio de Janeiro, de 2016 de Assinatura do Candidato_



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO - UNIRIO
CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM SAÚDE E TECNOLOGIA NO ESPAÇO HOSPITALAR
MESTRADO PROFISSIONAL

ANEXO 2 - Edital Nº 01/2017 - Avaliação da Viabilidade do Projeto

CPF:				
Título do	Projeto:			
	Itens	Aval	iação	Pontos
1.O objeto	o de pesquisa é voltado para o espaço hospitalar? (1,0)	Sim ()	Não (
	cterização do problema, na introdução, foi definida com clareza e o consonância com os objetivos propostos? (1,0)	Sim ()	Não (
3. Existe	ntervenção prevista? (1,0)	Sim ()	Não (
	venção é clara e objetiva? (1,0)	Sim ()	Não (
	clareza na exposição e argumentação das ideias? (2,0)	Sim ()	Não (
6. Atende	às questões éticas conforme a Resolução 466/12? (1,0)	Sim ()	Não (
7. A meto	dologia é pertinente aos objetivos propostos? (2,0)	Sim ()	Não (
8. É um p Programa	rojeto exequível dentro do cronograma proposto de 24 meses pelo	Sim ()	Não (1
viab Itens	ilidade do projeto. Comentários			
iteris	Comentarios			
	TA (de 0 a 10)			
` ,	Projeto APTO para desenvolvimento no PPgsteh/UNIRIO. Projeto NÃO APTO para desenvolvimento no PPgsteh/UNIRIO.			
()				
Assina	atura da Comissão de Seleção:			
		Data	_//	



ANEXO 3 Edital Nº 01/2017

ORIENTAÇÕES PARA A DEFESA DO PROJETO

- 1. O candidato deverá comparecer ao local de defesa com 30 (trinta) minutos de antecedência da sua prova oral e se apresentar a um membro da comissão.
- 2. O tempo para prova oral- defesa do projeto de investigação científica é de até 15 (quinze) minutos.
- 3. Com a finalidade de prevenir transtornos quanto à versão do Power Point solicitamos se possível, que o candidato leve o seu Lap Top (desde que este tenha entrada para vídeo para conexão no equipamento data show da sala -VGA). Caso não possa, apresentar-se junto à comissão para instalação de seus slides no computador da sala.
- 4. O candidato que não levar o seu *Lap Top* deverá utilizar/salvar uma apresentação na versão *Power Point* 1997-2003.
- 5. O candidato deverá entregar à banca uma cópia digital do material didático utilizado na apresentação Prova Oral (*Power Point*).
- 6. A prova oral- defesa de projeto é pública e será gravada pela organização do processo seletivo e poderá ser gravada pelo candidato. A prova de cada candidato não poderá ser assistida por candidato concorrente.

Comissão de seleção

FICHA DE AVALIAÇÃO DA PROVA ORAL - DEFESA DE PROJETO DE INVESTIGAÇÃO CIENTÍFICA

CPF:

Título do Projeto:			
ELEMENTOS DE AVALIAÇÃO	valor	Nota	Justificativa/Comentário
1.APRESENTAÇÃO ORAL:	•		
Planejamento da exposição (15 minutos)	Ate 0,5 pontos		
Domínio do conteúdo	Até 0,5 pontos		
Adequação da apresentação oral com o texto do projeto.	Até 0,5 pontos		
Argumentação	Até 0,5 pontos		
2.DEFINIÇÃO DO PROBLEMA	Até 1,0 pontos		
3.IMPORTÂNCIA DO ESTUDO (considerar a inserção no contexto da Saúde).OBJETO VOLTADO PARA ESPAÇO HOSPITALAR	Até 1,0 ponto		
4.DEFINIÇÃO DOS OBJETIVOS	Até 1,0 ponto		
5.PROPOSTA DE INTERVENÇÃO/ PRODUTO	Até 2,0 ponto		
6.METODOLOGIA	Até 2,0 pontos		
7.EXEQUIBILIDADE	Até 0,5 ponto		
8.ADEQUAÇÃO DAS REFERÊNCIAS, PERTINÊNCIA E ATUALIDADE BIBLIOGRÁFICA E UTILIZAÇÃO DA ABNT	Até 0,5 ponto		
TOTAL (100%) correspondente a 10 pontos			
Obs		•	

Banca Examinadora da Defesa do Projeto

Rio de Janeiro, de 2016.

Nome	Assinatura



ANEXO 5 Edital Nº 01/2017

Ficha de Avaliação do Currículo

CPF:

Item	Ponti	uação	
	Por unidade	Máxima	Atribuída
1.Formação acadêmica	·		
1.1 Monitoria em curso de graduação / Iniciação Científica/Programa de Extensão	0,5 para cada certificado	2.0	
1.2 Treinamento após a graduação em sua área de atuação ou áreas afins e Projetos(mínimo de160 horas por treinamento)	0.5 para cada certificado	2.0	
1.3 Curso de Atualização em Saúde ou áreas afins (carga horária mínima de 30 horas)	0.5 para cada certificado	3.0	
1.4 Curso de atualização em Saúde ou áreas afins (carga horária mínima de 60 horas)	0.5 para cada certificado	4.0	
1.4 Curso de Aperfeiçoamento em Saúde ou áreas afins (carga horária mínima de 180 horas)	2.5 para cada certificado	5.0	
1.5 Curso de Especialização em Saúde (carga horária mínima de 360 horas)	2.5 para cada certificado	5.0	
1.6 Cursos de curta duração (mínimo de 4 horas)	0.5 para cada certificado	4.0	
1.7 Participação em grupos de pesquisa/CNPQ	1.0 para cada participação	2.0	
	Sub-total (máximo)	27.0	
2.Produção técnico-científica	oub total (maximo)	27.0	1
2.1 Artigo publicado em revista científica indexada no Qualis CAPES	1.5 para cada publicação	3.0	1
2.2 Artigo publicado em revista científica não indexada	1.0 para cada publicação	2.0	
2.3 Autoria de capítulo de livro ou livro	1.5 para cada publicação	3.0	+
2.3 Autoria de capitulo de livro du livro 2.4 Autoria de manuais/normas técnicas/cartilhas institucionais	1.0 para cada publicação	3.0	
	1.0 para cada publicação	3.0	
2.5 Resumo de trabalhos publicados em anais de congresso			1
2.6 Participação em congresso como ouvinte ou apresentação de trabalho	1.0 para cada publicação	3.0	1
2.7 Elaboração de instrumentos de gestão como normas e rotinas	1.0 para cada participação	3.0	
A AP No. Lo. P.100 co.	Sub-total(máximo)	20.0	1
3. Atividades didáticas			1
3.1 Preceptoria de Residência (mínimo de 1 ano de preceptoria)	1.0 para cada certificado/ano	3.0	
3.2 Participação em treinamento em serviço na área da saúde e áreas afins (mínimo de15 horas ministradas p/treinamento)	1.0 para cada certificado/semestre	3.0	
3.3 Coordenação de cursos e treinamentos em Saúde ou áreas afins	1.0 para cada certificado	4.0	
3.4 Participação em treinamento em serviço na área da saúde e áreas afins (mínimo de4 horas ministradas p/treinamento)	1.0 para cada certificado	4.0	
	Sub-total(máximo)	14.0	
4.Experiência profissional e atividades administrativas			- I
4.1Gerência de Sistemas de Saúde(Secretário de Saúde de Estado, Municípios, Regionais de Saúde etc.(mínimo de 1 ano)	1.0 para cada certificado	4.0	
4.2 Direção de áreas e sub-áreas de saúde em nível central ou regional.(mínimo de 1 ano)	1.5 para cada item/ano	3.0	
4.3 Gerência de Serviços de saúde - Hospitais, Pronto Socorros, UPA, SAE,	1.0 para cada item/ano	4.0	
Laboratórios Centrais, CAPS,SAMU (mínimo de 1 ano)	·		
4.4 Outras experiências profissionais na área de saúde e afins, grupos e comissões (mínimo de 6 meses)	2.5 para cada item	5.0	
4.5 Experiência laboral (mínimo de 1 ano)	1.0 para cada ano	12.0	
,	Sub-total(máximo)	28	1
5.Outros títulos	· /1		1
5.1 Prêmio de natureza acadêmica	0,5 para cada certificado	1.0	
5.2 Aprovação em concurso público	2,5 para cada aprovação	5.0	
5.3 Participação em sociedade científica	1,0 para cada sociedade	3.0	1
5.4 Trabalho voluntário na área da saúde	1,0 para cada sociedade	2.0	
5.4 Frabanio voidiliano na area da Sadue	participação		
	Sub-total(máximo)	11.0	<u> </u>
	Total(máximo)	100.0	



Banca de Avaliadores do Curriculum Lattes

Nome	Assinatura

Rio de Janeiro, ___de $\,$ _____ de 20 .