

CHAMADA PARA PROCESSO SELETIVO  
CURSO DE DOUTORADO – 2020/1º semestre

O Programa de Pós-Graduação em Ciências da Saúde do Instituto René Rachou - Fiocruz Minas torna pública a Chamada do Processo Seletivo 2020/1º semestre do curso de **Doutorado** em Ciências da Saúde.

### I – QUADRO DE VAGAS

Serão oferecidas **10 vagas**, distribuídas entre as três áreas de concentração:

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

### II – AÇÕES AFIRMATIVAS (vagas por cotas)

Do total de vagas oferecidas para o Doutorado, 01 (uma) vaga será destinada a candidatos que se declararem Pessoa com Deficiência, ou que se autodeclararem negros ou indígenas. As demais vagas serão de livre concorrência.

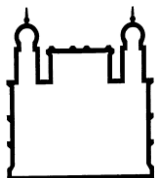
Em conformidade com a Portaria Normativa Nº 13, de 11 de maio de 2016 do Ministério da Educação, que dispõe sobre a indução de Ações Afirmativas na Pós-Graduação, os candidatos que optarem pelas vagas destinadas às ações afirmativas (pessoas com deficiência, negros ou indígenas) deverão preencher o formulário próprio (Anexos I e II).

Consideram-se pessoas com deficiência aquelas que se enquadram nas categorias relacionadas no Artigo 4º do Decreto Federal no 3.298/99 e suas alterações, e a Súmula 377 do Superior Tribunal de Justiça – STJ.

Para concorrer a uma das vagas reservadas às Pessoas com Deficiência, o candidato deverá, no ato da inscrição, apresentar toda a documentação necessária ao processo seletivo e também:

- declarar-se Pessoa com Deficiência, preenchendo o formulário próprio (Anexo I);
- apresentar cópia simples do CPF e o Laudo Médico (original ou cópia autenticada), emitido nos últimos 03 (três) meses, por médico especialista na deficiência apresentada, atestando a espécie e o grau, ou nível da deficiência, com expressa referência ao código correspondente da Classificação Internacional de Doenças (CID-10).

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), excluindo-se atendimento fora do local de realização da prova, deverá fazer esta solicitação no ato da inscrição, preenchendo formulário próprio (Anexo I), indicando claramente quais os recursos especiais necessários, conforme previsto no art. 40, §§ 1º e 2º do



Decreto nº 3.298/1999 e suas alterações. A omissão desta solicitação implicará na participação nas mesmas condições dispensadas aos demais candidatos.

O candidato que desejar concorrer às vagas reservadas aos candidatos negros ou indígenas deverá, no ato da inscrição, apresentar toda a documentação necessária ao processo seletivo e se autodeclarar negro 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.

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. 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.

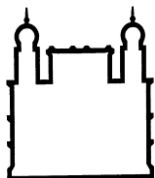
Os cotistas (negros, indígenas e pessoas com deficiência) concorrerão concomitantemente às vagas reservadas e às vagas destinadas à ampla concorrência, de acordo com a sua classificação no processo seletivo.

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 (negros, indígenas e portadores de deficiência) 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. Nota: utilizar somente o navegador Internet Explorer.** Os candidatos deverão preencher o formulário eletrônico de inscrição, disponível no site da Plataforma, salvar em PDF e encaminhar para o e-mail [andrea.dias@fiocruz.br](mailto:andrea.dias@fiocruz.br) juntamente com toda a documentação digitalizada conforme orientações abaixo.

**Período para inscrição: 10 e 11/10 de 2019: Os documentos deverão ser enviados para o e-mail [andrea.dias@fiocruz.br](mailto:andrea.dias@fiocruz.br) até às 23:59 do dia 11/10 de 2019 para que a inscrição seja aceita.**



O assunto deste e-mail deverá ser: *Inscrição Doutorado 2020/1*.

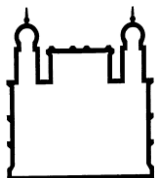
Documentos abaixo que deverão ser digitalizados e enviados em dois arquivos PDF (identificados com nome do candidato) para o e-mail [andrea.dias@fiocruz.br](mailto:andrea.dias@fiocruz.br):

**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 da primeira página do(s) artigo(s) publicado(s) em revista (s) indexada(s).** Serão valorizadas publicações como 1<sup>o</sup> ou último autor e em seguida coautoria; como critério de desempate serão valorizadas publicações com maior Qualis.
  - b) **cópia da primeira página do(s) artigo(s) aceito(s) em revista(s) indexada(s) com os respectivos aceites.** Serão valorizadas publicações como 1<sup>o</sup> ou último autor e, em seguida, coautoria; como critério de desempate serão valorizadas publicações com maior Qualis.
  - c) **cópia da primeira página do(s) artigo(s) submetido(s) com comprovação da revista;**
  - d) **cópia 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 do(s) certificado(s) de resumo(s) apresentado(s) em jornadas, simpósios e eventos de caráter regional** (oral ou pôster).
  - f) **cópia de comprovantes de outras atividades relevantes, incluindo premiação, organização de eventos, etc.**
3. **Cópia 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.
4. **Cópia da Proposta de pesquisa** compatível com as linhas de pesquisas disponibilizadas no *site* <http://www.sigass.fiocruz.br/pub/curso.do>, 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.** **Nota:** utilizar somente o navegador Internet Explorer. Ao finalizar o preenchimento das informações de inscrição na Plataforma SIGA, o candidato deverá salvar em PDF e anexar com os demais documentos abaixo.



**2. Cópia do Diploma de Mestrado - frente e verso** (cursos reconhecidos/recomendado pela CAPES). 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 (**FEVEREIRO/2020**). Aos selecionados, a matrícula estará condicionada à apresentação da cópia da ata da defesa da dissertação;

**3. Carta de um dos docentes do quadro de orientadores permanentes** do Programa disponíveis neste processo seletivo (**Anexo IV** desta Chamada), comprometendo-se a orientar o candidato, caso ele seja aprovado no processo;

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

**5. Cópia do certificado de proficiência em Língua Inglesa**, com aproveitamento mínimo de 60%, considerando um prazo de validade de dois anos, exceto nos casos em que a validade vier explicitada no certificado. Serão considerados os seguintes certificados: Test of English as Foreign Language - TOEFL, International English Language Test – IELTS, Michigan (ECCE, MTELP, ECP), Cambridge (FCE, CAE, CPE - ESOL), TEAP (Test of English for Academic Purposes) ou Centro de Extensão da Faculdade de Letras da Universidade Federal de Minas Gerais – CENEXFALE/UFMG.

**Atenção:** Os alunos e ex-alunos do Mestrado do Programa de Ciências da Saúde do IRR estão isentos de apresentar novamente o certificado de proficiência.

**6. Comprovante de pagamento da taxa de inscrição no processo seletivo (referentes aos custos do processo) conforme orientações abaixo.**

1. Na internet ir ao site:

[http://consulta.tesouro.fazenda.gov.br/gru\\_novosite/gru\\_simples.asp](http://consulta.tesouro.fazenda.gov.br/gru_novosite/gru_simples.asp)

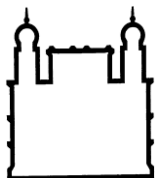
2. Preencher os campos com os seguintes dados:

- Unidade Gestora: 254423
- Gestão: 25201 - FUNDAÇÃO OSWALDO CRUZ
- Nome da Unidade: INSTITUTO RENÉ RACHOU
- Recolhimento Código: 28922-1
- Descrição do Recolhimento: SFIN – SERVIÇOS EDUCACIONAIS

3. Clique em Avançar

4. Preencher os seguintes campos:

- Número de Referência: 120201
- Competência: preencher o mês e o ano do pagamento
- Vencimento: preencher com a data em que será efetuado o pagamento (**prazo máximo 11/10/2019**) e enviados os documentos. Não será aceito agendamento de pagamento.
- Contribuinte: CPF do candidato.
- Nome: inserir o nome completo do candidato
- Valor Principal: R\$ 156,00 (cento e cinquenta e seis reais)



- Valor Total: R\$ 156,00 (cento e cinquenta e seis reais)
- 5. Selecionar “Geração em HTML”
- 6. Clicar na opção “Emitir GRU”.
- 7. Efetuar o pagamento em qualquer agência do Banco do Brasil e anexar à documentação: **o boleto da GRU e o comprovante de pagamento.**
- Os pedidos de isenção da taxa de inscrição deverão ser encaminhados à Secretaria de Ensino, até o dia **09/10/2019**, contendo os documentos conforme decreto nº 6.593, DE 2 DE OUTUBRO DE 2008 da Presidência da República.

**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

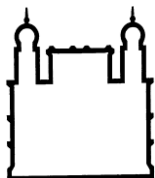
**Observações:**

- 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, 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.**

#### **IV – SELEÇÃO**

O exame de seleção para ingresso no Doutorado constará de:

Defesa de proposta de pesquisa, apresentada no ato da inscrição. A defesa constará de uma apresentação oral de até 10 (dez) minutos pelo candidato, seguida de arguição, pela Comissão Examinadora, valendo 60 (sessenta) pontos, seguido por exame do Curriculum Lattes e do histórico escolar e entrevista específica, valendo 40 (quarenta) pontos. A entrevista irá avaliar os conhecimentos específicos do aluno em relação ao projeto e área de pesquisa, e, se necessário, seu desempenho acadêmico e atuação na pesquisa. Esta fase será gravada em áudio, exclusivamente pelo PPGCS. Para a apresentação do projeto será disponibilizado *Data-show*. Caso seja necessário, a arguição/entrevista poderá ter duração de até 60 min. 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 incluir membros internos e externos à instituição indicados pela CPG.
- O candidato terá 24 (vinte quatro) horas, a contar da data de divulgação dos resultados, para interpor junto à Secretaria da Pós-graduação do curso de Ciências da Saúde (formulário próprio a ser disponibilizado pela Secretaria), recurso contra os resultados do processo seletivo. 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**

<b>Cronograma das Atividades – Doutorado</b>		
<b>Atividade</b>	<b>Data</b>	<b>Horário</b>
Inscrição	<b>10 e 11/10 de 2019</b> (por e-mail)	00:00 de 10/10 às 23:59 de 11/10/2019
Solicitação de isenção da taxa de inscrição	até 09/10/2019	8:30 às 16:30
Deferimento da inscrição	14/10/2019	Até às 16:30
Defesa do Projeto de Pesquisa, entrevista e análise de currículo	22 e 23/10/2019	08:30 às 17:00 *
Resultado	<b>Até dia 24/10/2019</b>	Até às 16:30
Recurso	25/10 ou até 24h após divulgação do resultado (por e-mail)	8:30 às 16:30
Resultado final da seleção após recurso	29/10 ou até 48h após o prazo da interposição do recurso	Até às 16:30
Registro da Matrícula	07 e 08/11/2019	8:30 às 16:30

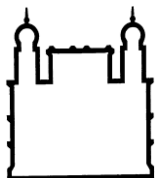
\* Conforme escala a ser divulgada

#### **VI – DISPOSIÇÕES GERAIS**

##### **Bolsas de estudo**

##### **Atenção:**

O Programa de Pós-Graduação em Ciências da Saúde dispõe de um número limitado de bolsas de estudo que serão distribuídas pela CPG de acordo com a disponibilidade e com a classificação final dos candidatos. Não é assegurado que os alunos cotistas sejam contemplados. Não serão disponibilizadas bolsas para alunos com vínculo empregatício. O aluno que vier a ser contemplado com bolsa não terá garantia de duração de 48 meses, sendo o período de financiamento vinculado ao orçamento anual disponível.



### **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**

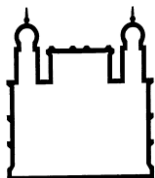
Os candidatos selecionados deverão efetuar o registro da matrícula nos dias **07 e 08/11/2019**. Os documentos poderão ser entregues pessoalmente ou enviados para o e-mail [andrea.dias@fiocruz.br](mailto:andrea.dias@fiocruz.br) (escaneados na ordem abaixo, agrupado em um único arquivo em PDF e identificado pelo nome do aluno).

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA DE ALUNO REGULAR disponível no site [www.minas.fiocruz.br/posgraduação/cienciasdasaude](http://www.minas.fiocruz.br/posgraduação/cienciasdasaude)

#### **Documentação complementar:**

1. Cópia da Carteira de Identidade (frente e verso);
2. Cópia do CPF (frente e verso);
3. Cópia da certidão de nascimento/casamento;
4. Cópia do Certificado de Reservista (se do sexo masculino);
5. Cópia do Título de Eleitor e dos comprovantes de votação da última eleição;
6. Cópia do passaporte devidamente regularizado na Polícia Federal, para os candidatos estrangeiros;
7. 1 fotografia 3x4;
8. Cópia do diploma de graduação (frente e verso);
9. Cópia da Ata de Defesa de Dissertação (para os que não entregaram diploma de Mestrado na inscrição);
10. Cópia do Histórico final de Mestrado (para os que entregaram histórico parcial na inscrição).

#### **Observação:**



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

---

- Os candidatos selecionados que não registrarem a matrícula até 16:30 horas do dia **08/11/2019** perderão a vaga. Estas vagas serão preenchidas em ordem decrescente de classificação dos candidatos aprovados.
- A MATRICULA EM DISCIPLINAS deverá ser efetuada em **Fevereiro/2020**, sendo as datas divulgadas posteriormente.

### **VIII – LOCAL E HORÁRIO DE ATENDIMENTO**

#### **Secretaria de Ensino do Instituto René Rachou – FIOCRUZ MINAS**

Rua Uberaba, 780 – Térreo (Unidade Geraldo Campos Valadão da ESP/MG)

Bairro - Barro Preto CEP 30.180-080 - Belo Horizonte - MG

Telefones: (31) 3295-1492 e 3295 7727

Horário: 08:30h às 12:00h e 13:00h às 16:30h

### **IX – INFORMAÇÕES**

E-mail: [ensinoirr@gmail.com](mailto:ensinoirr@gmail.com)

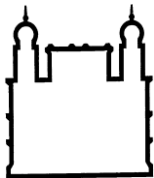
Home Page: <http://qoppa.cpqrr.fiocruz.br/posgraduacao/cienciasdasaude/>

Plataforma SIGA: [www.sigass.fiocruz.br](http://www.sigass.fiocruz.br)

Belo Horizonte, 30 de agosto de 2019

Dra. Andrea Teixeira de Carvalho  
Coordenadora do Programa





## **ANEXO I**

### **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 a pergunta anterior, quais as condições diferenciadas de que necessita para a realização da prova?

---

---

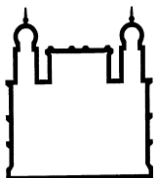
DECLARO que desejo me inscrever para concorrer às vagas destinadas às ações afirmativas - Pessoas com Deficiência, nos termos estabelecidos no processo de seleção para ingresso no Mestrado do Programa de Pós-Graduação em Ciências da Saúde do Instituto René Rachou. Declaro, ainda, que as informações prestadas 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

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.

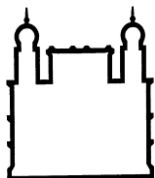
**DECLARO** concordar com a divulgação de minha condição de optante por vagas destinadas a ações afirmativas, nos documentos e listas publicadas durante o processo seletivo.

Belo Horizonte, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

---

Assinatura Candidato

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.

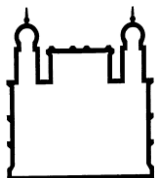


### ANEXO III – DOUTORADO – ORIENTAÇÕES

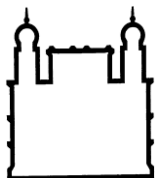
Candidato(a): \_\_\_\_\_

- 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 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	Preencher a referência completa, incluindo todos os autores	Pontuação informada pelo Candidato
<b>a) Artigo(s) publicado(s) em revista(s) indexada(s).</b> Serão valorizadas publicações como 1º ou último autor e, em seguida, coautoria; informar o Qualis da área Medicina II.  <b>Anexar cópia da primeira página de cada artigo.</b>	<b>Publicado:</b> 5 pts/artigo, sendo 1º autor e último autor = 5 pts Outra autoria = 3 pts		
<b>b) Artigo(s) aceito(s) em revista(s) indexada(s) com os respectivos aceites.</b> Serão valorizadas publicações como 1º ou último autor e em seguida coautoria; informar o Qualis da área Medicina II.	<b>Aceito:</b> 5 pts/artigo, sendo 1º autor e último autor = 5 pts Outra autoria = 3 pts		



<b>Anexar cópia da primeira página de cada artigo com o respectivo aceite.</b>			
<b>c) Artigo(s) submetido(s).</b>  <b>Anexar cópia da primeira página de cada artigo com comprovante da revista.</b>	<b>Submetido:</b> 2 pts/artigo Sendo 1º autor e último autor = 2 pts Outra autoria = 1 pts		
<b>Subtotal - Máximo: 17 pontos</b>			
d) 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);  <b>Anexar cópia de cada certificado.</b>	<b>Apresentação oral realizada pelo candidato:</b> 3 pts/resumo  <b>Pôster:</b> 2 pts/resumo Sendo 1º autor = 2 pts Outra autoria = 1 pts <b>Obs:</b> resumos com apresentação oral e pôster não serão pontuados duas vezes		
<b>Subtotal - Máximo: 10 pts</b>			
e) Certificado(s) de resumos apresentados em jornadas, simpósios e eventos de caráter regional (incluir todos os autores, oral ou pôster).  <b>Anexar cópia de cada certificado.</b>	<b>Resumos:</b> 1 pt/resumo Sendo 1º autor = 1 pt Outra autoria = 0,5 pt		
<b>Subtotal - Máximo: 6 pts</b>			
f) Outras atividades relevantes, incluindo premiação, organização de eventos, etc.  <b>Anexar cópia do comprovante de cada atividade</b>	1,0 ponto/atividade relevante		
<b>Subtotal - Máximo: 5 pts</b>			
<b>g) Histórico Escolar Mestrado</b>	2 pontos	Não preencher	<b>Não preencher</b>

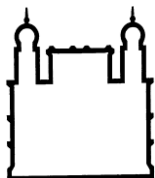


**MINISTÉRIO DA SAÚDE**  
**FUNDAÇÃO OSWALDO CRUZ**  
**Instituto René Rachou – FIOCRUZ MINAS**  
**Programa de Pós-Graduação em Ciências da Saúde**

---

Anexar histórico			
			<b>Subtotal - Máximo: 2 pts</b>
			<b>TOTAL CURRÍCULO: 40 PTS</b>

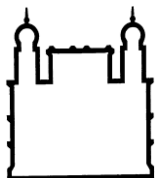
**OBS.: O valor do Histórico escolar será pontuado pela banca examinadora em no máximo 02 (dois pontos); sendo valorizados conceitos A e ausência de reprovação.**



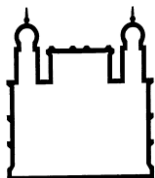
ANEXO IV

RELAÇÃO DE ORIENTADORES

	Área atual	Professor	Categoria	E-mail
1	Biologia Celular e Molecular, Genética e Bioinformática/ BCM-GB	Alexandre de Magalhães Vieira Machado	Permanente	<a href="mailto:alexandre.machado@fiocruz.br">alexandre.machado@fiocruz.br</a>
2	Biologia Celular e Molecular, Genética e Bioinformática/ BCM-GB	Carlos Eduardo Calzavara Silva	Permanente	<a href="mailto:carlos.calzavara@fiocruz.br">carlos.calzavara@fiocruz.br</a>
3	Biologia Celular e Molecular, Genética e Bioinformática/ BCM-GB	Caroline Junqueira Giusta	Permanente	<a href="mailto:caroline.junqueira@fiocruz.br">caroline.junqueira@fiocruz.br</a>
4	Biologia Celular e Molecular, Genética e Bioinformática/ BCM-GB	Cristiana Ferreira Alves de Brito	Permanente	<a href="mailto:cristiana.brito@fiocruz.br">cristiana.brito@fiocruz.br</a>
5	Biologia Celular e Molecular, Genética e Bioinformática/ BCM-GB	Cristina Toscano Fonseca	Permanente	<a href="mailto:cristina.toscano@fiocruz.br">cristina.toscano@fiocruz.br</a>
6	Biologia Celular e Molecular, Genética e Bioinformática/ BCM-GB	Jaqueline Germano de Oliveira	Permanente	<a href="mailto:jaqueline.oliveira@fiocruz.br">jaqueline.oliveira@fiocruz.br</a>
7	Biologia Celular e Molecular, Genética e Bioinformática/ BCM-GB	Jerônimo Conceição Ruiz	Permanente	<a href="mailto:jeronimo.ruiz@fiocruz.br">jeronimo.ruiz@fiocruz.br</a>
8	Biologia Celular e Molecular, Genética e Bioinformática/ BCM-GB	Lis Ribeiro do Valle Antonelli	Permanente	<a href="mailto:lis.antonelli@fiocruz.br">lis.antonelli@fiocruz.br</a>
9	Biologia Celular e Molecular, Genética e Bioinformática/ BCM-GB	Marco Antônio Silva Campos	Permanente	<a href="mailto:marco.campos@fiocruz.br">marco.campos@fiocruz.br</a>

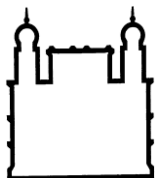


10	Biologia Celular e Molecular, Genética e Bioinformática/ BCM-GB	Marina de Moraes Mourão	Permanente	<a href="mailto:marina.mourao@fiocruz.br">marina.mourao@fiocruz.br</a>
11	Biologia Celular e Molecular, Genética e Bioinformática/ BCM-GB	Ricardo Tostes Gazzinelli	Permanente	<a href="mailto:ricardo.gazzinelli@fiocruz.br">ricardo.gazzinelli@fiocruz.br</a>
12	Biologia Celular e Molecular, Genética e Bioinformática/ BCM-GB	Rodrigo Corrêa Oliveira	Permanente	<a href="mailto:rodrigo.correa@fiocruz.br">rodrigo.correa@fiocruz.br</a>
13	Biologia Celular e Molecular, Genética e Bioinformática/ BCM-GB	Rodrigo Pedro Pinto Soares	Permanente	<a href="mailto:rodrigo.pedro@fiocruz.br">rodrigo.pedro@fiocruz.br</a>
14	Biologia Celular e Molecular, Genética e Bioinformática/ BCM-GB	Rubens Lima do Monte Neto	Permanente	<a href="mailto:rubens.monte@fiocruz.br">rubens.monte@fiocruz.br</a>
15	Biologia Celular e Molecular, Genética e Bioinformática/ BCM-GB	Silvane Maria Fonseca Murta	Permanente	<a href="mailto:silvane.murta@fiocruz.br">silvane.murta@fiocruz.br</a>
16	Biologia Celular e Molecular, Genética e Bioinformática/ BCM-GB	Taís Nóbrega de Sousa	Permanente	<a href="mailto:tais.sousa@fiocruz.br">tais.sousa@fiocruz.br</a>
17	Doenças infecto-parasitárias e crônicas não transmissíveis/ DIP-DCNT	Andrea Teixeira de Carvalho	Permanente	<a href="mailto:andrea.teixeira@fiocruz.br">andrea.teixeira@fiocruz.br</a>
18	Doenças infecto-parasitárias e crônicas não transmissíveis/ DIP-DCNT	Célia Maria Ferreira Gontijo	Permanente	<a href="mailto:celia.gontijo@fiocruz.br">celia.gontijo@fiocruz.br</a>
19	Doenças infecto-parasitárias e crônicas não transmissíveis/ DIP-DCNT	Edward José de Oliveira	Permanente	<a href="mailto:edward.oliveira@fiocruz.br">edward.oliveira@fiocruz.br</a>



20	Doenças infecto-parasitárias e crônicas não transmissíveis/ DIP-DCNT	Flora Satiko Kano	Permanente	<a href="mailto:flora.kano@fiocruz.br">flora.kano@fiocruz.br</a>
21	Doenças infecto-parasitárias e crônicas não transmissíveis/ DIP-DCNT	Glaucia Fernandes Cota	Permanente	<a href="mailto:glaucia.cota@fiocruz.br">glaucia.cota@fiocruz.br</a>
22	Doenças infecto-parasitárias e crônicas não transmissíveis/ DIP-DCNT	Luzia Helena Carvalho	Permanente	<a href="mailto:luzia.carvalho@fiocruz.br">luzia.carvalho@fiocruz.br</a>
23	Doenças infecto-parasitárias e crônicas não transmissíveis/ DIP-DCNT	Marcelo Antônio Pascoal Xavier	Permanente	<a href="mailto:marcelo.pascoal@fiocruz.br">marcelo.pascoal@fiocruz.br</a>
24	Doenças infecto-parasitárias e crônicas não transmissíveis/ DIP-DCNT	Márcio Sobreira Silva Araújo	Permanente	<a href="mailto:marcio.sobreira@fiocruz.br">marcio.sobreira@fiocruz.br</a>
25	Doenças infecto-parasitárias e crônicas não transmissíveis/ DIP-DCNT	Olindo Assis Martins Filho	Permanente	<a href="mailto:olindo.filho@fiocruz.br">olindo.filho@fiocruz.br</a>
26	Doenças infecto-parasitárias e crônicas não transmissíveis/ DIP-DCNT	Paulo Marcos Zech Coelho	Permanente	<a href="mailto:paulo.zech@fiocruz.br">paulo.zech@fiocruz.br</a>
27	Doenças infecto-parasitárias e crônicas não transmissíveis/ DIP-DCNT	Vanessa Peruhype Magalhães Pascoal	Permanente	<a href="mailto:vanessa.pascoal@fiocruz.br">vanessa.pascoal@fiocruz.br</a>
28	Transmissores de patógenos/ TP	Alessandra Aparecida Guarneri	Permanente	<a href="mailto:alessandra.guarneri@fiocruz.br">alessandra.guarneri@fiocruz.br</a>
29	Transmissores de patógenos/ TP	Edelberto Santos Dias	Permanente	<a href="mailto:edelberto.dias@fiocruz.br">edelberto.dias@fiocruz.br</a>
30	Transmissores de patógenos/ TP	José Dilermando Andrade Filho	Permanente	<a href="mailto:jose.andrade@fiocruz.br">jose.andrade@fiocruz.br</a>





MINISTÉRIO DA SAÚDE

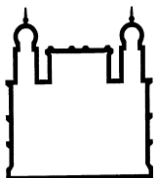
FUNDAÇÃO OSWALDO CRUZ

Instituto René Rachou – FIOCRUZ MINAS

Programa de Pós-Graduação em Ciências da Saúde

---

31	Transmissores de patógenos/ TP	Liléia Gonçalves Diotaiuti	Permanente	<a href="mailto:lileia.diotaiuti@fiocruz.br">lileia.diotaiuti@fiocruz.br</a>
32	Transmissores de patógenos/ TP	Luciano Andrade Moreira	Permanente	<a href="mailto:luciano.andrade@fiocruz.br">luciano.andrade@fiocruz.br</a>
33	Transmissores de patógenos/ TP	Marcelo Gustavo Lorenzo	Permanente	<a href="mailto:marcelo.lorenzo@fiocruz.br">marcelo.lorenzo@fiocruz.br</a>
34	Transmissores de patógenos/ TP	Nágila Francinete Costa Secundino	Permanente	<a href="mailto:nagila.secundino@fiocruz.br">nagila.secundino@fiocruz.br</a>
35	Transmissores de patógenos/ TP	Paulo Filemon Paolucci Pimenta	Permanente	<a href="mailto:paulo.pimenta@fiocruz.br">paulo.pimenta@fiocruz.br</a>
36	Transmissores de patógenos/ TP	Roberta Lima Caldeira	Permanente	<a href="mailto:roberta.caldeira@fiocruz.br">roberta.caldeira@fiocruz.br</a>



**ANEXO V**

**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 mantere o vínculo empregatício durante as atividades do programa.

Candidato(a): \_\_\_\_\_

Responsável pela Instituição: \_\_\_\_\_

(Carimbo)

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