



EDITAL N° 04, DE 29 DE MARÇO 2019

Processo Seletivo 2019

A Fundação Universidade Federal de Mato Grosso do Sul - UFMS, por meio do Coordenador de Curso, torna pública a abertura de inscrições do Processo Seletivo visando à seleção de candidatos para preenchimento de 04 vagas remanescentes no Curso de Mestrado do Programa de Pós-Graduação em Doenças Infecciosas e Parasitárias (PPGDIP), da Faculdade de Medicina, com ingresso no primeiro semestre letivo de 2019.

1. DAS DISPOSIÇÕES PRELIMINARES

- 1.1. O Processo Seletivo será regido pelas regras dispostas no presente Edital e conduzido por Comissão de Seleção aprovada pelo Colegiado de Curso e composta de professores do PPGDIP.
- 1.2. As dúvidas quanto ao Edital poderão ser esclarecidas pelo telefone (67) 3345-7355, e-mail posdip.processoseletivo@gmail.com, site do Curso <https://ppgdip.ufms.br/> ou pessoalmente na Secretaria de Curso, nos seguintes horários: segunda a sexta-feira das 7h às 11h.
- 1.3. O Processo Seletivo destina-se a portadores de diploma de graduação na área da saúde e/ou outra área relacionada devidamente registrado, se obtido no Brasil, ou revalidado, se obtido no exterior, ressalvado o disposto no item 1.3.1.
 - 1.3.1. A aceitação de candidatos com diploma de graduação expedido por instituição estrangeira não revalidado seguirá o disposto no Art. 54 do Regimento Geral da UFMS.
 - 1.3.2. O candidato acadêmico do último ano/semestre de curso de graduação, se selecionado, deverá apresentar diploma ou equivalente no ato da matrícula.
 - 1.3.3. O candidato fica ciente de que a proposta de estudos a ser desenvolvida durante o Curso deve necessariamente estar vinculada a uma das linhas de pesquisa do Programa.
 - 1.3.4. O candidato estrangeiro selecionado deverá providenciar os documentos abaixo no ato de matrícula no curso:
 - a) diploma de graduação, histórico escolar e certidão de nascimento ou casamento ou equivalente apostilados no caso de sua origem ser de um país signatário da Convenção de Haia, ou autenticados por autoridade consular competente, no caso de país não signatário;
 - b) passaporte e visto temporário com prazo de validade, de acordo com a Resolução normativa/CNIg nº 116 de 08 de abril de 2015;
 - c) comprovante de ser beneficiário de bolsa de estudo ou comprovante, entregue junto à autoridade consular brasileira, de que possui seguro saúde, dispõe de recursos suficientes para manter-se durante o período de estudo e que se encontra matriculado ou formalmente aceito em instituição de ensino ou de pesquisa no Brasil;
 - d) apólice quitada de seguro de vida e saúde internacional válido para o Brasil, contemplando além de despesas relativas a eventuais problemas de saúde, traslado do aluno caso ocorra óbito no exterior.
- 1.4. As atividades de ensino, pesquisa e orientação desenvolver-se-ão em turno integral no prédio da FAMED ou em local compatível com a pesquisa realizada.



1.5. A distribuição das vagas obedecerá ao estabelecido a seguir:

MESTRADO				
Área de Concentração	Linhas de Pesquisa	Vagas ampla concorrência	Vagas ações afirmativas*	Total de vagas
Doenças Infecciosas e Parasitárias	1. Eco-epidemiologia de vetores de importância sanitária e parasitologia; 2. Estudos sobre Leishmanioses em Mato Grosso do Sul; 3. Aspectos laboratoriais e epidemiológicos das infecções fúngicas, bacterianas e virais; 4. Clínica e epidemiologia das doenças infecciosas e parasitárias; 5. Avaliação da resposta imune celular e humoral;	03	01	04

*Ações Afirmativas para negros, indígenas e pessoas com deficiência (Resolução nº 222/2018 Copp/UFMS).

1.5.1. O candidato será selecionado de acordo com sua classificação e número de vagas oferecidas pelo orientador que forneceu o pré-aceite, respeitando-se o limite de vagas oferecidas pelo PPGDIP. O candidato classificado que não conseguir vaga com o orientador que lhe forneceu o pré-aceite será convidado a preencher vaga oferecida por docente orientador que, eventualmente, não tenha preenchido sua cota de vagas na ocasião da matrícula, respeitando-se o aceite deste docente, a concordância do candidato e o critério do limite de vagas do Programa.

1.6. Fica reservada uma vaga às ações afirmativas para negros, indígenas e pessoas com deficiência aprovados e classificados no processo seletivo.

1.7. Considera-se negro, indígena e pessoa com deficiência o candidato que se autodeclarar como tal, em documento de autodeclaração conforme anexo I deste edital. A autodeclaração deve ser enviada, no ato da inscrição, por meio do Portal da Pós-Graduação (www.posgraduacao.ufms.br).



- 1.7.1.** Os candidatos que não preencherem e anexarem no portal o formulário de autodeclaração serão considerados concorrentes às vagas por ampla concorrência.
- 1.7.2.** Poderá concorrer à vaga reservada a candidatos negros aquele que se autodeclarar preto ou pardo no ato da inscrição no processo seletivo, conforme o quesito cor ou raça, utilizado pela Fundação Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE).
- 1.7.3.** No ato da inscrição, a pessoa autodeclarada negra ou indígena deverá encaminhar fotografia atual, em tamanho mínimo de 3x4 cm, colorida e em fundo branco, sem retoque ou tratamento de imagem.
- 1.7.4.** O candidato que se autodeclarar negro ou indígena, se aprovado, deverá participar das Bancas de Avaliação, Verificação e/ou Validação da Veracidade da Autodeclaração Prestada em datas a serem definidas, seguindo o disposto na Resolução nº 7, Coun, de 29 de janeiro de 2018.
- 1.7.5.** O candidato que se autodeclarar pessoa com deficiência deverá apresentar laudo médico, conforme modelo anexo II, de especialista em sua área de deficiência atestando a espécie e o grau da deficiência, com expressa referência ao código correspondente da Classificação Internacional de Doenças (CID) vigente, bem como o devido enquadramento na categoria de deficiência prevista no art. 4º do Decreto nº 3.298, de 20 de dezembro de 1999 (enviar laudo médico digitalizado no ato da inscrição por meio do Portal da Pós-Graduação (www.posgraduacao.ufms.br)). Caso aprovado o candidato deverá apresentar laudo médico original no ato da matrícula.
- 1.7.6.** O candidato que apresentar informações falsas será eliminado do Processo Seletivo.
- 1.7.7.** Em caso de desistência de aprovado em vaga reservada, a vaga será preenchida pelo candidato negro, indígena ou pessoa com deficiência posteriormente classificado em cada categoria.
- 1.7.8.** Para o caso de número insuficiente de candidatos em cada uma das categorias, seja por falta de inscrição ou pelo fato de os candidatos não atingirem a pontuação mínima estipulada, as vagas remanescentes serão distribuídas entre os demais candidatos ao acesso afirmativo, por ordem de classificação.
- 1.7.9.** Na hipótese de não haver candidatos negros, indígenas ou pessoas com deficiência aprovados em número suficiente para ocupar as vagas reservadas, as vagas remanescentes serão revertidas para a ampla concorrência, sendo preenchidas pelos demais candidatos aprovados, observada a ordem de classificação.
- 1.8.** A Comissão de Seleção reserva-se o direito de não preencher todas as vagas previstas.
- 1.9.** Segue abaixo a lista de docentes habilitados a emitir pré-aceite neste edital:

MESTRADO		
Área de concentração	Docentes / e-mail	Vagas
Doenças Infecciosas e Parasitárias	Alessandra Gutierrez de Oliveira / alessandra.oliveira@ufms.br	04
	Ana Rita Coimbra Motta de Castro / arcm.castro@hotmail.com	
	Eduardo de Castro Ferreira / ecferreira@fiocruz.br	
	Inês Aparecida Tozetti / ines.tozetti@ufms.br	
	Júlio Henrique Rosa Croda / juliocroda@gmail.com	
	Sonia Maria Oliveira de Andrade / soniaufms@gmail.com	
	Renato Andreotti e Silva / renato.andreotti@embrapa.br	

2. DAS INSCRIÇÕES

- 2.1.** As inscrições ficarão abertas pelo Portal de Pós-Graduação www.posgraduacao.ufms.br, da 0h do dia 01/04/2019 às 23h59min do dia 15/04/2019, selecionando-se o Curso de



Mestrado em Doenças Infecciosas e Parasitárias. Os candidatos deverão preencher o formulário eletrônico de inscrição e salvá-lo em pdf.

2.1.1. Para efetivar a inscrição, os documentos listados no item 2.5 devem ser escaneados e anexados, via portal de Pós-Graduação www.posgraduacao.ufms.br no ato da inscrição, de forma legível e completa e durante o período de vigência das inscrições.

2.1.2. Os arquivos devem ser escaneados com a extensão “pdf” e não serão aceitos, em nenhuma hipótese, foto dos documentos.

2.1.3. A inscrição do candidato é gratuita.

2.1.4. O candidato com Necessidades Especiais que necessite de atendimento diferenciado deverá indicar no formulário de inscrição (**Anexo III**), em campo próprio, a sua necessidade, especificando o tipo de atendimento que a Instituição deverá dispensar no local das provas para garantir a sua participação no Processo Seletivo. O candidato também poderá requerer, se necessário, tempo adicional, limitado a 60 minutos, para a realização das provas, conforme previsto no Artigo 30, inciso V, da Lei nº 13.146 de 06/06/2015.

2.1.5. O candidato que solicitar atendimento diferenciado deverá entregar, no ato da inscrição, junto aos documentos descritos no item 2.5, pedido direcionado à Comissão de Seleção (**Anexo IV**), deste edital, anexando cópia de laudo médico com expressa referência ao código correspondente da Classificação Internacional de Doença – CID e que indique a necessidade de tal atendimento.

2.1.6. O procedimento descrito nos itens 2.1.4 e 2.1.5 também será utilizado para que a Comissão adote critérios nas provas escritas, discursivas ou de redação, quando houver, para avaliação da Produção Textual Escrita considerando a singularidade linguística da pessoa com deficiência, no domínio da modalidade escrita da língua portuguesa, nos termos do Artigo 30, inciso VI, da Lei nº 13.146, de 06/06/2015.

2.1.7. A solicitação de atendimento diferenciado será atendida dentro das possibilidades técnicas da UFMS, condicionada à avaliação e ao parecer favorável pela Comissão de Seleção.

2.1.8. O candidato deve estar ciente de que as informações prestadas, sobre a condição que motiva a solicitação de atendimento diferenciado, devem ser exatas e fidedignas, sob pena de responder por crime contra a fé pública e de ser eliminado do Processo Seletivo.

2.1.9. Nos termos do Artigo 27 do Decreto nº 3.298 de 20/12/1999, o não cumprimento, pelo candidato com Necessidades Especiais, ao que prevê os itens 2.1.4 e 2.1.5, desobriga a UFMS ao atendimento da solicitação de atendimento diferenciado.

2.2 Vigora, em todos os efeitos deste Edital, o horário oficial do Estado de Mato Grosso do Sul.

2.3 Os modelos de formulários estão no anexo do presente edital.

2.4 Segue abaixo o endereço da Secretaria de Curso.

**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM DOENÇAS INFECCIOSAS E
PARASITÁRIAS**

Secretaria de Curso - Unidade X – Famed sala 42

Fundação Universidade Federal de Mato Grosso do Sul

Av. Costa e Silva, s/nº, Bairro Universitário – CEP 79070-900

Campo Grande – Mato Grosso do Sul

2.5 Os documentos necessários para a realização da inscrição deverão ser digitalizados e anexados no portal de Pós-Graduação www.posgraduacao.ufms.br no ato da



inscrição, no formato PDF, sendo eles:

- a) Formulário eletrônico de inscrição devidamente preenchido;
 - b) Formulário de inscrição devidamente preenchido e assinado (Anexo III);
 - c) Documento de identidade oficial legível, frente e verso;
 - d) CPF;
 - e) Título de eleitor e comprovante de quitação com a Justiça Eleitoral <http://www.tse.jus.br/eleitor/certidoes/certidao-de-quitacao-eleitoral>;
 - f) Para candidatos estrangeiros, cópia dos documentos exigidos pela legislação específica: prova de estar em dia com o Serviço Federal de Migração (cópia do passaporte válido, especificamente, página de identificação e página do visto de entrada no Brasil);
 - g) Certidão de Nascimento ou Casamento;
 - h) Certificado de Reservista, se candidato do sexo masculino;
 - i) Histórico escolar da graduação;
 - j) Diploma do curso de graduação expedido por estabelecimento oficial ou oficialmente reconhecido pelo MEC, ou documento que comprove estar o candidato em condições de ser graduado antes do período para registro acadêmico no curso de pós-graduação, ficando tal registro condicionado à prova de conclusão da graduação;
 - k) Currículo Lattes atualizado, do site <http://lattes.cnpq.br/>
 - l) Uma foto recente;
 - m) Cópia da proposta de pesquisa (Anexo V);
 - n) Carta de pré-aceite (Anexo VI) do futuro orientador, declarando que está ciente da carta-proposta de dissertação enviada pelo candidato. Os docentes habilitados a emitir pré-aceite para este Processo Seletivo são os docentes relacionados no item 1.8;
 - o) Resumo Curricular (Anexo VII), devidamente preenchido e com os respectivos comprovantes dos itens a serem pontuados no currículo. Para comprovar publicação de artigo, anexar pelo menos a primeira página do artigo. Os itens não comprovados não serão pontuados.
- 2.6** A falta de documentos ou a inclusão de documentos ilegíveis resultam no indeferimento da inscrição.
- 2.7** A inscrição do candidato implicará o conhecimento e a tácita aceitação das normas e condições estabelecidas neste Edital, em relação às quais não poderá alegar desconhecimento.
- 2.8** A Fundação Universidade Federal de Mato Grosso do Sul e a Comissão de Seleção não se responsabilizam por solicitações de inscrições não recebidas por motivo de ordem técnica dos computadores, falhas de comunicação, congestionamento das linhas de comunicação, falta de energia elétrica, bem como outros fatores de ordem técnica ou meteorológica que impossibilitem a transferência de dados.
- 2.9** No dia 16/04/2019, o candidato poderá conferir no site do Programa a relação de inscrições deferidas e indeferidas.
- 2.10** O candidato com inscrição indeferida poderá interpor recurso em até 24 horas após a divulgação do resultado, devendo utilizar o formulário disponível no Anexo VIII deste Edital. O recurso deve ser entregue em uma via na Secretaria do Curso ou pelo e-mail posdip.processoseletivo@gmail.com, e será julgado pela Comissão de Seleção.
- 2.11** O resultado da análise dos recursos será divulgado no site do programa (<https://ppgdip.ufms.br/>).
- 2.12** No dia 18/04/2019, será disponibilizada no site do programa a relação definitiva das inscrições deferidas e indeferidas.



3 DAS ETAPAS DE SELEÇÃO

3.1 O Processo Seletivo será composto por 3 etapas, conforme segue.

Etapa	Caráter		Data/Horário	Local	Duração	Resultado
	E	C				
Prova de Língua Inglesa	X		22/04/2019 às 8h	FAMED	3h	23/04/2019
Arguição da Proposta de Pesquisa (projeto)	X	X	25/04/2019	FAMED	20 min	26/04/2019
Análise de currículo	-	X	Avaliação interna	FAMED	Indeterminado	29/04/2019
Resultado Final						29/04/2019
Homologação do Resultado Final						02/05/2019

E = etapa eliminatória; C = etapa classificatória.

3.2 1ª Etapa – Prova de língua inglesa:

3.2.1 A prova de Inglês constará de interpretação de texto de temas da área de saúde. A prova constará de 10 questões discursivas (1,0 ponto cada).

3.2.2 Para a realização desta etapa será permitido o uso de dicionário em formato impresso.

3.2.3 Será considerado habilitado para a próxima etapa o candidato que obtiver nota igual ou superior a seis (6,0), num total de dez pontos (10,0).

3.2.4 A Prova de língua inglesa poderá ser substituída pela comprovação de proficiência em língua inglesa no ato da inscrição. Para tanto, os candidatos deverão apresentar, junto à sua inscrição, um dos certificados de proficiência listados abaixo com a pontuação mínima a seguir, sem restrições à validade:

a) *TOEFL iBT*, “*Internet-based Test*”, mínimo de 62 pontos;

b) *TOEFL*, “*Computer-based Test*”, mínimo de 190 pontos;

c) *TOEFL*, “*Paper-based Test*”, mínimo de 500 pontos;

d) *TOEFL ITP*, “*Institutional Testing Program*”, mínimo de 450 pontos;

e) *IELTS*, “*International English Language Testing System*”, nota mínima 5,0 (cinco);

f) *ESLAT*, “*English as a Second Language Achievement Test*”, nota mínima 5,0 (cinco);

g) *FCE-Cambridge* “*First Certificate in English*”, nota mínima C;

h) *CPE* “*Certificate of Proficiency in English*”;

i) *TOEIC* “*Test of English for International Communication*”, mínimo de 600 pontos;

j) Teste de Proficiência em Inglês da União Cultural Brasil Estados Unidos, mínimo de 50% de aproveitamento;

k) *TEAP (TESEPrime)*, mínimo de 50 pontos.



3.3 2º Etapa - Arguição da Proposta de Pesquisa (projeto):

3.3.1 A Defesa da proposta de pesquisa constará da avaliação da capacidade de comunicação e argumentação do candidato com respeito ao trabalho a ser desenvolvido, à experiência anterior em pesquisa e aos seus objetivos futuros.

3.3.2 Esta etapa será gravada.

3.3.3 O candidato será pontuado quanto ao domínio técnico da proposta, exequibilidade da proposta quanto ao tempo e recursos financeiros, qualidade da proposta de trabalho em termos de inovação e relevância científica. Todos os critérios possuem o mesmo peso. A nota final será correspondente à média das notas atribuídas pelos três membros, as quais variam na escala de zero a dez.

3.3.4 Esta etapa vale até 10 pontos e serão analisados os seguintes itens:

a) Conteúdo e forma do projeto, adequação do projeto à linha de pesquisa e ao tema específico do orientador pretendido (nota máx. 6,0); e

b) Relevância e viabilidade de execução do projeto de pesquisa (nota máx. 4,0).

3.3.5 Será eliminado o candidato que não obtiver pelo menos nota 6,0 e não atender as especificações do anexo V.

3.4 3º Etapa – Análise de currículo:

3.4.1 Etapa de caráter classificatório, baseado nos documentos entregues pelos candidatos, pontuado conforme o anexo VII, sem limite máximo de pontuação.

3.5 Observações gerais:

3.5.1 Para a realização das etapas presenciais o candidato deverá comparecer ao local designado com antecedência mínima de trinta minutos, portando documento de identidade original, ou formulário de identificação especial, conforme Anexo IX.

3.5.2 As provas e áudios dos candidatos aprovados e reprovados serão arquivadas, ficando, contudo, assegurado o direito de acesso por meio do pedido de vistas no prazo estabelecido, neste edital, para solicitação de recursos.

3.5.3 Ao candidato só será permitida a realização das etapas presenciais em respectiva data, local e horário definidos neste Edital.

3.5.4 O não comparecimento em data, horário e local previstos neste Edital, qualquer que seja o motivo, caracterizará desistência do candidato e resultará em sua eliminação do Processo Seletivo.

3.5.5 Motivará a eliminação do candidato do Processo Seletivo, sem prejuízo das sanções penais cabíveis, a burla ou a tentativa de burla a quaisquer das normas definidas neste Edital ou a outros relativos ao Processo Seletivo, aos comunicados ou às instruções ao candidato, bem como o tratamento incorreto e descortês a qualquer pessoa envolvida no processo de seleção.

4 DA CLASSIFICAÇÃO

4.1 Os candidatos serão classificados conforme as vagas disponíveis para cada orientador, independentemente do número de vagas ofertadas pela área de concentração e pelo PPGDIP.

4.2 A classificação dos candidatos será resultado de uma soma simples das duas etapas da classificatórias (arguição da proposta de pesquisa e análise de currículo).

4.3 Na hipótese de não haver candidatos aprovados para a vaga de um determinado orientador,



a vaga poderá ser preenchida por candidato melhor classificado na nota geral, entre aqueles não conseguiram a vaga com o respectivo orientador.

- 4.4** Como critério de desempate, na hipótese de igualdade de nota final, terá preferência, sucessivamente, o candidato que:
- a) Obter maior pontuação na análise de currículo;
 - b) Obter maior pontuação na avaliação da Proposta de Pesquisa;
 - c) Maior idade.

5 DOS RECURSOS

- 5.1** O candidato poderá requerer recurso ao resultado das etapas e ao resultado final, em até 24h após a publicação dos respectivos resultados, devendo utilizar o formulário disponível no Anexo VIII deste Edital.
- 5.2** Admitir-se-á a cada etapa e ao resultado final um único recurso por candidato, a ser entregue em uma via na Secretaria de Curso ou enviado para o e-mail posdip.processoseletivo@gmail.com.
- 5.3** O resultado da análise dos recursos será divulgado no site ppgdip.ufms.br de acordo com o cronograma.

6 DA HOMOLOGAÇÃO

- 6.1** O resultado final do Processo Seletivo, depois de decididos todos os recursos interpostos, será homologado pelo Colegiado de Curso por meio de Resolução, publicada no Boletim de Serviços da UFMS e divulgada na Secretaria de Curso e na página www.ppgdip.ufms.br a partir do dia 02 de maio de 2019.
- 6.2** Os candidatos selecionados deverão fazer sua matrícula no Portal de Pós-Graduação www.posgraduacao.ufms.br, e entregar o comprovante pessoalmente ou por procuração (Anexo X), na Secretaria de Curso, das 8h às 11h e das 14h às 16h30, de 06 a 10/05/2019, assim como deverão apresentar original e uma cópia dos seguintes documentos: RG; CPF; Uma foto 3X4; Certidão de casamento ou de nascimento, se for solteiro; Título de eleitor e do comprovante de votação na última eleição; Certificado de reservista (para candidatos do sexo masculino); Carteira de identidade, CPF e do comprovante de situação cadastral no CPF; Carta da instituição de origem liberando o candidato a frequentar o curso em tempo integral, durante todo o período de sua realização. Caso o candidato não tenha vínculo empregatício, exigir-se-á uma declaração do candidato, dizendo estar em condições de frequentar o curso em tempo integral, durante o período de sua realização.
- 6.3** O candidato que não realizar os procedimentos do item 6.2 será considerado desistente, sendo então convocado o próximo candidato aprovado de acordo com a classificação.

7 DAS DEMAIS DATAS

DATAS (previsão)	EVENTOS
06/05/19 a 10/05/19	Matrícula de alunos regulares do mestrado pelo Portal
13/05/19	Início das atividades de pós-graduação

8 DAS DISPOSIÇÕES FINAIS



- 8.1** Os itens constantes do Edital poderão sofrer eventuais alterações, atualizações ou acréscimos, circunstância que será mencionada em Edital ou Aviso a ser publicado.
- 8.2** O prazo deste Edital termina em trinta dias após o período de matrículas. Em caso de desistência, poderão ser convocados candidatos habilitados no Processo Seletivo de acordo com a classificação. A Comissão de Seleção, no entanto, reserva-se o direito de não preencher as vagas previstas.
- 8.3** Será desclassificado e excluído do Processo Seletivo o candidato que, sendo concluinte de curso de graduação, não apresentar comprovante de conclusão de curso na matrícula.
- 8.4** O aluno matriculado deverá manter atualizados seus dados pessoais, meios de contato e seu endereço até o final dos estudos, no Portal de Pós-Graduação da UFMS e na Secretaria de Curso.
- 8.5** Não será permitido ao aluno selecionado o trancamento de matrícula no primeiro semestre letivo.
- 8.6** Os candidatos não aprovados terão o prazo de trinta dias, a contar da matrícula, para retirar os documentos comprobatórios de sua inscrição. Findado o prazo, os documentos não retirados serão descartados.
- 8.7** A aprovação na Seleção não garantirá a obtenção de bolsa de estudo a qual dependerá das cotas recebidas pelo Programa, das Agências Financiadoras, das normas dessas agências e das normas do próprio Programa. As eventuais bolsas existentes serão distribuídas de acordo com as regras da agência fomentadora seguindo a ordem de classificação desta seleção.

ALESSANDRA GUTIERREZ DE OLIVEIRA



ANEXO I AUTODECLARAÇÃO

DECLARAÇÃO

(de estudante autodeclarado preto, pardo, indígena e pessoa com deficiência)

Eu, _____, portador (a) do RG n.º _____ e inscrito (a) no CPF sob o n.º _____, declaro, sob as penas da lei, para fins de apresentação ao PROCESSO SELETIVO 2019.1 DO CURSO DE MESTRADO DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM DOENÇAS INFECCIOSAS E PARASITÁRIAS OFERECIDO PELA UNIVERSIDADE FEDERAL DE MATO GROSSO DO SUL (UFMS) PARA INGRESSO NO 1º SEMESTRE DE 2019, que sou () preto () pardo () indígena () pessoa com deficiência. Declaro, ainda, a veracidade das informações prestadas para reserva de vagas no PROCESSO SELETIVO 2019.1 PARA PROVIMENTO DE VAGAS NO CURSO DE PÓS-GRADUAÇÃO EM DOENÇAS INFECCIOSAS E PARASITÁRIAS OFERECIDO PELA UFMS PARA INGRESSO NO 1º SEMESTRE DE 2019, bem como atesto que estou ciente sobre o Artigo 299 do Código Penal que dispõe que é crime “omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar ou nele inserir declaração falsa ou diversa da que deveria ser escrita com fim de prejudicar, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante”. Desde já autorizo a verificação dos dados, sabendo que a omissão ou falsidade de informações resultará nas punições cabíveis, inclusive com a desclassificação do candidato. Por ser a expressão da verdade, firmo o presente para efeitos legais.

Local e data: _____, _____ de _____ de _____

Assinatura do(a) Declarante



**ANEXO II
LAUDO MÉDICO**

(nos termos do Art. 4º do Decreto nº 3.298, de 20 de dezembro de 1999)

22 IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome: _____
Curso: _____
Câmpus: _____
Sexo: () Masculino; () Feminino; Nascimento ____/____/_____
CPF _____
Identidade: _____ Órgão Emissor: _____ UF: _____
Nome da mãe: _____
Nome do pai: _____

23 LAUDO MÉDICO (Restrito ao Médico)

Atesto, para a finalidade de permanência em vaga reservada para pessoas com deficiência nos Processos Seletivos na Universidade Federal de Mato Grosso do Sul, previstas na Lei Federal 12711/2012, alterada pela Lei Federal 13409/2016, que o requerente possui a deficiência abaixo assinalada:

Tipo de Deficiência:	Grau:
() Auditiva	() Leve
() Visual	() Moderada
() Física	() Grave
() Intelectual	
() Deficiência Múltipla	
() Transtorno Espectro Autista	

Código Internacional de Doenças – CID-10: (Preencher com tantos códigos quantos sejam necessários):

--

Descrição Clínica Detalhada da Deficiência:

--



Provável Causa da Deficiência (quando for o caso):

--

Áreas e/ou Funções Afetadas e Limitações (quando for o caso):

--

Apresentar, juntamente com este laudo, os seguintes exames para comprovação da deficiência:

- Deficiência Auditiva: exame de audiometria;
- Deficiência Visual: exame oftalmológico;
- Deficiência Física: exames de imagem ou outros que comprovem a deficiência;
- Deficiências Múltiplas: exames que comprovem as deficiências, conforme o comprometimento.

_____, ____/____/____.

Nome do médico: _____

Especialidade: _____

Assinatura	Carimbo e Registro CRM
-------------------	-------------------------------



**ANEXO III
FICHA DE INSCRIÇÃO**

Nome do(a) candidato(a): _____

CURSO: () MESTRADO

NÚMERO DA INSCRIÇÃO: _____

DESEJA CONCORRER NAS VAGAS DO(A) ORIENTADOR(A):

LINHA DE PESQUISA:

ENDEREÇO: _____ Nº. _____

BAIRRO: _____

CIDADE: _____ UF: _____

TELEFONE(S):

E-MAIL: _____

TÍTULO DO PROJETO:

PORTADOR DE NECESSIDADES ESPECIAIS? () NÃO () SIM: CID _____

Forma de atendimento diferenciado necessário nos termos da Lei 13.146/2015:

Endereço do Currículo na Plataforma Lattes: _____

Campo Grande, MS, ____ de _____ de _____

Assinatura do Candidato



ANEXO IV

**SOLICITAÇÃO DE ATENDIMENTO DIFERENCIADO PARA PESSOAS COM DEFICIÊNCIA
PROCESSO SELETIVO 2019.1**

Candidato: Não preencha este campo. Ele será utilizado pelo Programa de Pós-Graduação.
Horário de recebimento: ____h____
Rubrica ou assinatura:

À Comissão de Seleção do Programa de Pós-Graduação em Doenças Infecciosas e Parasitárias da Fundação Universidade Federal de Mato Grosso do Sul

Eu, _____, inscrito sob o nº _____ e nos termos do Artigo 27 do Decreto nº 3.298 de 20/12/1999, solicito atendimento diferenciado conforme segue:

Tipo de deficiência:

Tipo de atendimento especial:

Tempo adicional: sim () nos termos do artigo 30, inciso V, da Lei nº 13.146 de 06/06/2015.
Não ().

Data:

Nº de Inscrição:

Assinatura:

Instruções para o Programa de Pós-Graduação:

1. Protocolar horário de recebimento da solicitação.
2. Cortar na linha tracejada.
3. Entregar a parte superior a Comissão de Seleção para análise.



ANEXO V
PROPOSTA DE PESQUISA – PROJETO

A Proposta de Pesquisa (projeto) deve ter máximo **5 páginas** contendo os itens elencados abaixo:

1. Capa com título do Projeto, nome da Linha de pesquisa para a qual está se candidatando, nome do orientador pretendido e nome do candidato;
2. Introdução contendo uma breve revisão da literatura sobre o tema de investigação;
3. Justificativa;
4. Objetivo(s) descrito(s) sumariamente contendo objetivo geral e específico(s) a ser(em) alcançado(s) pelo plano de pesquisa;
5. Metodologia descrita com tipo de pesquisa, sujeito(s) e/ou amostra(s), procedimentos a serem realizados, procedimentos de coleta, análise de dados e cronograma de execução;
6. Relevância e viabilidade econômica e de execução do trabalho;
7. Referências bibliográficas;



ANEXO VI

CARTA DE PRÉ-ACEITE (orientador)

Informo, para fins de inscrição no exame de seleção do Programa de Pós-Graduação em Doenças Infecciosas e Parasitárias da Universidade Federal de Mato Grosso do Sul que, antecipadamente, aceito orientar o (a) candidato (a) _____ nas atividades do curso de **MESTRADO** (), que compreende seu plano de estudos e o proposta de projeto de dissertação.

Local e data: _____

Nome do orientador (legível): _____

Título da proposta de pesquisa:

Assinatura



ANEXO VII CURRÍCULO

CANDIDATO: _____
MESTRADO () _____
ORIENTADOR PRETENDIDO: _____

Itens a serem pontuados

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO ITEM	PONTUAÇÃO	Nº DE ITENS ACEITOS	PONTOS
	a – Especialização	03 pontos por curso, máximo de 06 pontos		
	b – Residência	04 pontos por curso máximo 05 pontos		
	c – Mestrado (reconhecido CAPES)	10 pontos por curso máximo de 20 pontos		
	d – Artigos completos em periódico <i>Qualis A1</i>	10 pontos por artigo sem limite		
	e – Artigos completos em periódico <i>Qualis A2</i>	08 pontos por artigo sem limite		
	f – Artigos completos em periódico <i>Qualis B1</i>	06 pontos por artigo sem limite		
	g – Artigos completos em periódico <i>Qualis B2</i>	04 Pontos por artigo sem limite		
	h – Artigos completos em periódico <i>Qualis B3 e B4</i>	02 Pontos por artigo, sem limite		
	i – Artigos completos em periódicos não incluídos nos itens anteriores	01 ponto por artigo, sem limite		
	j – Capítulo de livro com ISBN	03 pontos por capítulo, sem limite		
	l – Autor ou organizador de livro com ISBN	04 pontos por livro, sem limite		
	m – Resumos e artigos em anais de Congresso Internacional	03 pontos por resumo, até o máximo de 06 pontos		
	n – Resumos e artigos em anais de Congresso Nacional	02 pontos por resumo, até máximo de 06 pontos		
	o – Resumos e artigos em anais de Congresso Regional/Local	01 ponto por resumo, até máximo de 02 pontos		
	p – Certificado de apresentação no DIERN	01 ponto até o máximo de 02 pontos		
	q – Iniciação Científica	03 pontos por ano, até o máximo 06 pontos		



	r – Monitoria	03 pontos por ano, até o máximo 06 pontos		
	s – Participação PET/projeto de extensão	02 pontos por ano até o máximo de 06 pontos		
	t – Experiência docente	01 ponto por semestre até o máximo de 06 pontos		
TOTAL DE PONTOS				

NOTA TOTAL CURRÍCULO:



ANEXO VIII REQUERIMENTO DE RECURSO PROCESSO SELETIVO

Candidato: Não preencha este campo. Ele será utilizado pelo Programa de Pós-Graduação.
Data: ____/____/____ Horário de recebimento: ____h____
Recebido por:

Processo Seletivo 2019: **Mestrado em Doenças Infecciosas e Parasitárias**

Nº de Inscrição:	
Orientado pretendido	
Objeto do recurso: (etapa)	
Fundamentação e argumentação lógica: (descrever abaixo)	
Data: Nº de Inscrição: Assinatura:	
Instruções para o Programa de Pós-Graduação: <ol style="list-style-type: none">1. Protocolar horário de recebimento do recurso.2. Cortar na linha tracejada.3. Entregar a parte superior ao responsável pela análise de recursos.	



ANEXO IX
FORMULÁRIO DE IDENTIFICAÇÃO ESPECIAL

Candidato: Imprima este formulário caso esteja impossibilitado de apresentar documento de identidade oficial nas etapas presenciais, por motivo de perda, roubo ou furto.
Anexe o registro da ocorrência em órgão policial.

Processo Seletivo: **Mestrado em Doenças Infecciosas e Parasitárias**

Nº de Inscrição:	
Orientador Pretendido	
Linha de Pesquisa:	
Nome do candidato:	
Nome da mãe:	
_____ , ____/____/____. Local Data	
Assinatura do Candidato	



ANEXO X – PROCURAÇÃO

Candidato: Utilize esta procuração para protocolar inscrição, de acordo com a necessidade e/ou conveniência.

_____ filho de _____ e de _____ nascido aos _____ dias do mês de _____ de _____, na cidade de _____ Estado de (sigla) _____, domiciliado/a e residente na rua _____ n.º _____, complemento _____, bairro _____, na cidade de _____ Estado de (sigla) _____, portador do documento de identidade RG _____ expedido pelo _____, em ____/____/____, CPF n.º _____ - ____ pela presente nomeia e constitui seu bastante procurador(a) _____ brasileiro/a, domiciliado/a e residente na rua _____ n.º _____, complemento _____, bairro _____, na cidade de _____ Estado de (sigla) _____, portador do documento de identidade RG _____ expedido pelo _____, em ____/____/____, CPF n.º _____ - ____ para fim específico de **MATRÍCULA**, assumindo total responsabilidade pelo que seu presente procurador vier a efetivar.

_____ (cidade), ____ de _____ de 2019.

Candidato/a	Procurador(a)
Tel.	Tel.
Cel.	Cel.
e-mail	e-mail

* Obs.: Não é necessário reconhecer firma em Cartório
O candidato e/ou seu procurador são responsáveis pelas informações prestadas na inscrição, arcando o candidato e/ou seu procurador com as consequências de eventuais erros de preenchimento.

