



UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE- FURG  
FACULDADE DE MEDICINA

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS DA SAÚDE  
Rua Visconde de Paranaguá, nº 102, Rio Grande, RS, CEP 96.203-900  
<https://ppgcs.furg.br/>



## **EDITAL INTERNO DE SELEÇÃO DE BOLSISTA DE MESTRADO E DOUTORADO DEMANDA SOCIAL 02/2026**

### **1. PREÂMBULO**

O Programa de Pós-Graduação em Ciências da Saúde (PPGCS) torna público e estabelece as normas do processo seletivo para a concessão de bolsa de estudo do Programa de Demanda Social – CAPES para os cursos de Mestrado e Doutorado do PPGCS.

### **2. NÚMERO DE BOLSAS**

O número de bolsas de estudo de Mestrado e de Doutorado será dependente do número de cotas distribuídas pelo Programa de Demanda Social – CAPES para o ano de 2026.

### **3. DA RESERVA DE VAGAS PARA AÇÕES AFIRMATIVAS**

De acordo com a Resolução 45/2024 do CONSUN-FURG, que dispõe sobre o Programa de Ações Afirmativas na Pós-Graduação (PROAAf-PG), fica estabelecida a reserva de no mínimo 30% das vagas para estudantes autodeclarados negros (pretos ou pardos), indígenas, quilombolas, com deficiência e transgênero (transexual ou travesti - compreendidas as mulheres transexuais, as travestis e os homens transexuais) (Art. 12º), definido neste edital como “vagas reservadas”, em todos os programas de pós-graduação da Universidade Federal do Rio Grande – FURG o aluno deverá indicar sua candidatura às cotas destinadas às ações afirmativas no ANEXO 1 (Mestrado – sem vínculo empregatício), ANEXO 2 (Doutorado – sem vínculo empregatício), ANEXO 3 (Mestrado – com vínculo empregatício ou outros rendimentos) ou ANEXO 4 (Doutorado – com vínculo empregatício ou outros rendimentos).

O candidato do mestrado e do doutorado que se enquadrar nas ações afirmativas descritas acima deverá se inscrever nas vagas de ações afirmativas apresentando a documentação exigida nos itens 3.1, 3.2, 3.3, 3.4 e 3.5, no caso de candidatos autodeclarados pretos ou pardos, indígenas, com deficiência, quilombolas ou transgênero, respectivamente. Não havendo o preenchimento da vaga reservada para o Programa de Ação Afirmativa, essa cota de bolsa será acrescida à ampla concorrência.

**3.1** Para candidatos autodeclarados pretos ou pardos, deverá apresentar, no ato da inscrição, a Autodeclaração racial (modelo no ANEXO 5 deste edital). Em caso de classificação, estes passarão por uma seção de confirmação pela comissão de heteroidentificação (Instrução Normativa GAB/FURG Nº 4/2023). Caberá a esta comissão a verificação e decisão sobre a legitimidade da autodeclaração, conforme fenótipo (cor da pele) do candidato, podendo desclassificar a sua aprovação para as vagas reservadas;

**3.2** Para concorrer às vagas reservadas aos candidatos indígenas, a pessoa candidata deverá apresentar, no ato da inscrição, a cópia simples do Registro Administrativo de Nascimento de Índio (RANI) expedida pela FUNAI ou a Declaração de Pertencimento à Comunidade Indígena, expedida no ano vigente e assinada pelo cacique e mais duas lideranças da comunidade à qual o candidato pertence (modelo no ANEXO 6 deste edital);

**3.3** Para concorrer às vagas reservadas aos candidatos quilombolas, a pessoa candidata deverá apresentar, no ato da inscrição, a Declaração de Pertencimento à Comunidade Quilombola, expedida no ano vigente e assinada pelo presidente e mais duas lideranças da comunidade à qual o candidato pertence, além da declaração do local de residência (modelos nos ANEXOS 7 e 8 deste edital);

**3.4** Para concorrer às vagas reservadas aos candidatos com deficiência nos termos da Lei 13.146, de 06 de julho de 2015, Estatuto da Pessoa com Deficiência, a pessoa candidata deverá apresentar, no ato da inscrição, o Laudo Médico datado dos últimos 12 meses.

**3.5** Para concorrer às vagas reservadas aos candidatos transgênero, a pessoa candidata deverá apresentar, no ato da inscrição ao processo seletivo, a identificação do gênero que lhes foi atribuído diferentemente da referida quando em seu nascimento.

Se for detectada inveracidade nas declarações, o estudante estará sujeito às penalidades previstas em Lei e será desclassificado da concorrência por ações afirmativas.

#### 4. VIGÊNCIA DA BOLSA

A bolsa terá vigência de 12 meses, sendo anualmente renovada até o máximo de 24 meses para o mestrado e 48 meses para o doutorado, considerando o desempenho acadêmico do discente e seu relatório de acompanhamento do bolsista.

#### 5. DA INSCRIÇÃO NO PROCESSO SELETIVO

5.1 Poderão inscrever-se no processo seletivo de bolsas os alunos de mestrado e doutorado regulares e matriculados no PPGCS. Os candidatos com vínculo empregatício ou outros rendimentos devem consultar a **PORTARIA Nº 3366/2024** do PPGCS (Disponível em: [https://ppgcs.furg.br/images/Portaria\\_acumulo\\_de\\_bolsas.pdf](https://ppgcs.furg.br/images/Portaria_acumulo_de_bolsas.pdf)), que dispõe sobre a flexibilização das normas sobre acúmulo de bolsas.

5.2 As inscrições serão realizadas no período de 9 a 10 de abril de 2026, encaminhando a documentação que consta nos itens 6.1, 6.2, 6.3 e 6.4 (em caso de inscrição no programa de ações afirmativas) deste edital, **digitalizados de forma legível e anexados no sistema de inscrição – SIPOSG, através do site [www.siposg.furg.br](http://www.siposg.furg.br)**.

## 6. DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA PARA A SELEÇÃO DO BOLSISTA

6.1 Ficha de inscrição (ANEXO 1 ou 3 deste edital para mestrado e ANEXO 2 ou 4 para doutorado);

6.2 Cópia do documento de identificação com foto (carteira de identidade ou documento equivalente);

6.3 Tabela de pontuação do currículo (ANEXO 9 deste edital) devidamente preenchida e Currículo lattes documentado (os comprovantes **devem** estar organizados na sequência da tabela de pontuação, **sob pena de desclassificação do candidato no presente edital**). O Currículo lattes e os documentos comprobatórios devem estar em um único arquivo em formato pdf,

6.4 Declaração(ões) referente ao programa de ações afirmativas (quando for o caso);

6.5. **Para os candidatos com vínculo empregatício** os seguintes documentos **devem** ser anexados:

- Comprovante do vínculo empregatício, especificando a função e carga horária de trabalho semanal;
- Comprovante de rendimentos mensais.

## 7. REQUISITOS E OBRIGAÇÕES DOS CANDIDATOS À BOLSA

7.1 São considerados os seguintes aspectos para a concessão/manutenção da bolsa:

- a) Dedicção às atividades do PPGCS;
- b) Realizar estágio de docência de acordo com o estabelecido nas normas da CAPES;
- c) Não acumular a bolsa com outra de mesma modalidade de outro programa da CAPES, de outra agência de fomento pública (nacional ou internacional), ou de empresa pública ou privada.

d) As bolsas serão distribuídas aos discentes que relatarem dedicação exclusiva às atividades do PPGCS e as bolsas remanescentes, caso hajam, serão distribuídas a discentes com vínculo empregatício ou outros rendimentos considerando a ordem de prioridade descrita abaixo:

1. Discentes que ingressaram por ações afirmativas;
2. Discentes em situação de vulnerabilidade socioeconômica;
3. Professores e demais profissionais que atuam na educação básica municipal ou estadual;
4. Professores substitutos, temporários ou celetistas do ensino técnico ou do ensino superior;
5. Profissionais que atuam em serviços públicos ou privados que tenham correlação com sua temática de trabalho no âmbito da pós-graduação;
6. Profissionais com menor rendimento mensal dentre os candidatos à bolsa e;
7. Profissionais que possuem menor carga horária de trabalho, e, portanto, maior disponibilidade de tempo para se dedicar à pós-graduação.

## 8. ETAPAS DO PROCESSO SELETIVO

8.1 A seleção será realizada mediante análise do Currículo Lattes com documentação comprobatória seguindo a planilha presente no ANEXO 9 deste edital. Dois critérios nortearão a seleção dos bolsistas:

a) produtividade acadêmica baseada na pontuação na planilha;

b) desempenho acadêmico (notas obtidas nas disciplinas, não ter reprovações, ter defendido o projeto de qualificação, entre outros aspectos da vida acadêmica). Este critério será utilizado como critério de desempate.

8.2 O resultado final do Processo Seletivo será divulgado até o dia 13 de abril de 2026, no site do PPGCS <https://ppgcs.furg.br/> e em <http://www.siposg.furg.br>.

8.3 Caso haja vacância de outras cotas de bolsa, os candidatos não contemplados no presente Edital poderão ser selecionados seguindo a ordem final de classificação.

8.4 A vigência deste edital será até 31 de dezembro de 2026 ou até o lançamento de outro Edital de concessão de bolsas pelo PPGCS.

## 9. RECURSOS

Solicitações de reconsideração ou recurso ao resultado serão aceitos **até 24 horas após divulgação do resultado**, mediante solicitação ao PPGCS, via sistema SIPOSG ([www.siposg.furg.br](http://www.siposg.furg.br)). A análise dos recursos será feita pela Comissão de Bolsas levando em consideração a aplicação dos critérios dispostos neste edital.

## 10. CRONOGRAMA DO PROCESSO SELETIVO

<u>DATA</u>	<u>ATIVIDADE</u>
8 de abril de 2026	PUBLICAÇÃO DO EDITAL
9 e 10 de abril de 2026	PERÍODO DE INSCRIÇÕES
13 de abril de 2026	PUBLICAÇÃO DO RESULTADO

## 11. RESULTADO FINAL

O resultado final, após recursos será divulgado no site do PPGCS <https://ppgcs.furg.br/> e em <http://www.siposg.furg.br>.

## 12. CASOS OMISSOS

Os casos omissos serão decididos pela Comissão de Bolsas.

Rio Grande, 8 de abril de 2026.

COMISSÃO DE BOLSAS



Profa Dra. Daniela Fernandes Ramos

Profa. Dra. Mariana Appel Hort

Prof. Dr. Rodrigo Rodrigues

Acadêmica Alícia da Silva Bonifácio

Acadêmica Juliana Quadros Santos Rocha

	<p>UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE- FURG FACULDADE DE MEDICINA</p> <p>PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS DA SAÚDE Rua Visconde de Paranaguá, nº 102, Rio Grande, RS, CEP 96.203-900 <a href="https://ppgcs.furg.br/">https://ppgcs.furg.br/</a></p>	
---	---	---

**ANEXO 1**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA O EDITAL DE SELEÇÃO DE BOLSISTA DE  
MESTRADO (DEMANDA SOCIAL 02/2026)**

Nome do Candidato(a): \_\_\_\_\_  
 Identidade: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_  
 Fone: \_\_\_\_\_  
 Endereço atual: \_\_\_\_\_ nº: \_\_\_\_\_ Apto: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_  
 Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
 E-mail: \_\_\_\_\_  
 Ano e semestre de ingresso no mestrado: \_\_\_\_\_  
 Nome do orientador: \_\_\_\_\_  
 Título da proposta de projeto: \_\_\_\_\_



O candidato já realizou o exame de qualificação? (  ) Sim (  ) Não.  
 Candidato a ações afirmativas? (  ) Sim (  ) Não Qual? \_\_\_\_\_

Nº de créditos integralizados até o momento: \_\_\_\_\_

Eu, \_\_\_\_\_, candidato à bolsa de Mestrado no Edital de seleção (demanda social 01/2026) atesto não ter vínculo empregatício, bem como não receber qualquer modalidade de auxílio ou bolsa de outro programa da CAPES, de outra agência de fomento pública, nacional ou internacional, ou empresa pública ou privada. Comprometo-me ainda em me dedicar integralmente às atividades relacionadas ao meu mestrado no PPGCS, sob pena de cancelamento da bolsa, a qualquer momento, sem prejuízos ao PPGCS.

Assinatura do candidato: \_\_\_\_\_

Rio Grande, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026.

	<p>UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE- FURG FACULDADE DE MEDICINA</p> <p>PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS DA SAÚDE Rua Visconde de Paranaguá, nº 102, Rio Grande, RS, CEP 96.203-900 <a href="https://ppgcs.furg.br/">https://ppgcs.furg.br/</a></p>	
---	---	---

**ANEXO 2**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA O EDITAL DE SELEÇÃO DE BOLSISTA DE  
DOUTORADO (DEMANDA SOCIAL 02/2026)**

Nome do Candidato(a): \_\_\_\_\_  
 Identidade: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_\_

Endereço atual: \_\_\_\_\_ nº: \_\_\_\_\_ Apto: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Ano e semestre de ingresso no doutorado: \_\_\_\_\_

Nome do orientador: \_\_\_\_\_

Título da proposta de projeto: \_\_\_\_\_

O candidato já realizou o exame de qualificação? ( ) Sim ( ) Não.

Caso não, por qual motivo: \_\_\_\_\_

O candidato já realizou o estágio de Docência de Doutorado? ( ) Sim ( ) Não.

Caso não, em qual semestre e ano tem intenção de realiza-lo: \_\_\_\_\_



Candidato a ações afirmativas? ( ) Sim ( ) Não Qual? \_\_\_\_\_

Nº de créditos integralizados até o momento: \_\_\_\_\_

Eu, \_\_\_\_\_, candidato à bolsa de Doutorado no Edital de seleção de bolsista de doutorado (demanda social 01/2026) atesto não ter vínculo empregatício, bem como não receber qualquer modalidade de auxílio ou bolsa de outro programa da CAPES, de outra agência de fomento pública, nacional ou internacional, ou empresa pública ou privada. Comprometo-me ainda em me dedicar integralmente às atividades relacionadas ao meu doutorado no PPGCS, sob pena de cancelamento da bolsa, a qualquer momento, sem prejuízos ao PPGCS.

Assinatura do candidato: \_\_\_\_\_

Rio Grande, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026.

	<p>UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE- FURG FACULDADE DE MEDICINA</p> <p>PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS DA SAÚDE Rua Visconde de Paranaguá, nº 102, Rio Grande, RS, CEP 96.203-900 <a href="https://ppgcs.furg.br/">https://ppgcs.furg.br/</a></p>	
---	---	---

**ANEXO 3**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA O EDITAL DE SELEÇÃO DE BOLSISTA DE MESTRADO (DEMANDA SOCIAL 02/2026) CANDIDATOS COM VÍNCULO EMPREGATÍCIO OU OUTROS REDIMENTOS**

Nome do Candidato(a): \_\_\_\_\_  
 Identidade: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_\_  
 Endereço atual: \_\_\_\_\_ nº: \_\_\_\_\_ Apto: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_  
 Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
 E-mail: \_\_\_\_\_  
 Ano e semestre de ingresso no mestrado: \_\_\_\_\_  
 Nome do orientador: \_\_\_\_\_  
 Título da proposta de projeto: \_\_\_\_\_



O candidato já realizou o exame de qualificação? (  ) Sim (  ) Não.  
 Candidato a ações afirmativas? (  ) Sim (  ) Não Qual? \_\_\_\_\_

Nº de créditos integralizados até o momento: \_\_\_\_\_

Declaro, para os devidos fins, que eu, \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_, aluno (a) devidamente matriculado (a) da Universidade Federal do Rio Grande – FURG, no Programa de Pós-Graduação \_\_\_\_\_ sob o número de matrícula \_\_\_\_\_, em nível de Mestrado, em atenção à Portaria nº 3366/2024, informo que possuo vínculo empregatício ou outros rendimentos.

Assinatura do candidato: \_\_\_\_\_

Rio Grande, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026.

	<p>UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE- FURG FACULDADE DE MEDICINA</p> <p>PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS DA SAÚDE Rua Visconde de Paranaguá, nº 102, Rio Grande, RS, CEP 96.203-900 <a href="https://ppgcs.furg.br/">https://ppgcs.furg.br/</a></p>	
---	---	---

**ANEXO 4**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA O EDITAL DE SELEÇÃO DE BOLSISTA DE  
DOUTORADO (DEMANDA SOCIAL 02/2026) CANDIDATOS COM VÍNCULO EMPREGATÍCIO  
OU OUTROS REDIMENTOS**

Nome do Candidato(a): \_\_\_\_\_  
 Identidade: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_\_  
 Endereço atual: \_\_\_\_\_ nº: \_\_\_\_\_ Apto: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_  
 Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
 E-mail: \_\_\_\_\_  
 Ano e semestre de ingresso no mestrado: \_\_\_\_\_  
 Nome do orientador: \_\_\_\_\_  
 Título da proposta de projeto: \_\_\_\_\_

O candidato já realizou o exame de qualificação? (  ) Sim (  ) Não.  
 Candidato a ações afirmativas? (  ) Sim (  ) Não Qual? \_\_\_\_\_

Nº de créditos integralizados até o momento: \_\_\_\_\_

Declaro, para os devidos fins, que eu, \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_, aluno (a) devidamente matriculado (a) da Universidade Federal do Rio Grande – FURG, no Programa de Pós-Graduação \_\_\_\_\_ sob o número de matrícula \_\_\_\_\_, em nível de Doutorado, em atenção à Portaria nº 3366/2024, informo que possuo vínculo empregatício ou outros rendimentos.

Assinatura do candidato: \_\_\_\_\_

Rio Grande, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026.

## ANEXO 5

### AUTODECLARAÇÃO RACIAL

Eu, \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, portador do documento de identidade nº \_\_\_\_\_, emitido por \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, candidato para a bolsa de \_\_\_\_\_, para fins específicos de atender ao item 3.1 do EDITAL DEMANDA SOCIAL 02/2026, declaro que sou:

preto  pardo.

Estou ciente de que prestar informações falsas relativas às exigências estabelecidas quanto à autodeclaração incorre em, além da penalização prevista em lei, desclassificação na concorrência por ações afirmativas do presente edital, o que poderá acontecer a qualquer tempo.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202 \_\_\_\_.

Assinatura do candidato: \_\_\_\_\_

## ANEXO 6

### DECLARAÇÃO DA COMUNIDADE INDÍGENA

Nós, abaixo-assinados, Aldeia Indígena \_\_\_\_\_  
certificada pela FUNAI, Processo nº \_\_\_\_\_, para fins específicos de atender ao item 3.2 do  
EDITAL DEMANDA SOCIAL 02/2026 do Programa de Pós-Graduação em Ciências da Saúde, da  
Universidade Federal do Rio Grande – FURG,  
que \_\_\_\_\_ CPF  
\_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_ é MEMBRO  
PERTENCENTE a esta Comunidade INDÍGENA, situada no(s) Município(s)  
de \_\_\_\_\_, no Estado \_\_\_\_\_.

Estamos cientes de que, se for detectada inveracidade na declaração, o estudante estará sujeito às penalidades previstas em Lei e neste edital.

Por ser verdade, assinamos a presente declaração:

1. Cacique da Comunidade: \_\_\_\_\_ (nome por extenso), CPF \_\_\_\_\_,

Endereço: \_\_\_\_\_ Telef  
one para contato: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_

2. Liderança da Comunidade: \_\_\_\_\_ (nome por extenso), CPF \_\_\_\_\_,

Endereço: \_\_\_\_\_ Telef  
one para contato: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_

2. Liderança da Comunidade: \_\_\_\_\_ (nome por extenso), CPF \_\_\_\_\_,

Endereço: \_\_\_\_\_ Telef  
one para contato: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_, de 202\_\_\_\_.

## ANEXO 7

### DECLARAÇÃO DA COMUNIDADE QUILOMBOLA

Nós, abaixo-assinados, Comunidade Quilombola \_\_\_\_\_  
certificada pela Fundação Palmares, Processo nº \_\_\_\_\_, para fins específicos de atender  
ao item 3.3 do EDITAL DEMANDA SOCIAL 02/2026 do Programa de Pós-Graduação em Ciências da  
Saúde, da Universidade Federal do Rio Grande – FURG,  
que \_\_\_\_\_ CPF  
\_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_ é MEMBRO  
PERTENCENTE a esta Comunidade QUILOMBOLA, situada no(s) Município(s)  
de \_\_\_\_\_, no Estado \_\_\_\_\_.

Estamos cientes de que, se for detectada inveracidade na declaração, o estudante estará sujeito às penalidades previstas em Lei e neste edital.

Por ser verdade, assinamos a presente declaração:

1. Cacique da Comunidade: \_\_\_\_\_ (nome por  
extenso), CPF \_\_\_\_\_,

Endereço: \_\_\_\_\_ Telef  
one para contato: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_

2. Liderança da Comunidade: \_\_\_\_\_ (nome por extenso), CPF \_\_\_\_\_,

Endereço: \_\_\_\_\_ Telef  
one para contato: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_

2. Liderança da Comunidade: \_\_\_\_\_ (nome por extenso), CPF \_\_\_\_\_,

Endereço: \_\_\_\_\_ Telef  
one para contato: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_, de 202\_\_\_\_\_.

## ANEXO 8

## DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

As lideranças comunitárias abaixo identificadas, do Quilombo \_\_\_\_\_, DECLARAM, fins específicos de atender ao item 3.3 do EDITAL DEMANDA SOCIAL 02/2026 do Programa de Pós-Graduação em Ciências da Saúde, da Universidade Federal do Rio Grande – FURG, que \_\_\_\_\_, cadastrado(a) no CPF sob o número \_\_\_\_\_, é quilombola pertencente ao Quilombo \_\_\_\_\_ e reside na comunidade quilombola \_\_\_\_\_, localizada no município \_\_\_\_\_, UF \_\_\_\_\_. Declaram ainda, que são lideranças reconhecidas da comunidade quilombola onde reside o quilombola mencionado acima. Por ser expressão da verdade, firmamos e datamos a presente declaração.

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_, de 202\_\_\_\_\_

**LIDERANÇA 1**

Nome completo: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

**LIDERANÇA 2**

Nome completo: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

**LIDERANÇA 3**

Nome completo: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

Obs 1: Esta declaração deverá ser utilizada para fins de comprovante de residência do estudante em comunidade quilombola, quando a Fundação Cultural Palmares não declarar a residência do estudante em comunidade quilombola.

Obs 2: Se os líderes ou alguns dos líderes signatários da declaração possuir algum vínculo com alguma entidade representativa da comunidade, essa situação deverá ser identificada na declaração, mediante a indicação do nome e aposição do carimbo do CNPJ da entidade a qual representa.

## ANEXO 9

TABELA DE PONTUAÇÃO DO *CURRICULUM LATTES*

O *Curriculum Lattes* documentado limita-se à vida acadêmica e à experiência profissional do candidato, de 2021 a 2026, com exceção da formação acadêmica/titulação e de artigos publicados em periódicos.

## 1. FORMAÇÃO ACADÊMICA/TITULAÇÃO

Graduação (para um segundo curso)	5,0	
Especialização (no mínimo, 360 horas) – até 10,0 pontos	5,0	
Aperfeiçoamento (no mínimo, 180 horas) – até 2,0 pontos	2,0	

## 2. FORMAÇÃO COMPLEMENTAR

Monitoria/bolsista de extensão ou ensino com certificado institucional (remunerada ou voluntária) até 6 pontos	2,0/semestre	
Iniciação científica com certificado institucional (remunerada ou voluntária) até 9 pontos	3,0/semestre	

## 3. ATUAÇÃO PROFISSIONAL

Assistencial – até 5 pontos	0,5/semestre	
Docência (ensino médio) – até 10 pontos	2,0/semestre	
Docência (ensino superior) – até 20 pontos	4,0/semestre	
Supervisão Docente/Técnica de Estágio Curricular de Graduação - até 5 pontos	1,0 cada	
Atividades Administrativas – até 1 ponto	0,5/semestre	

## 4. TRABALHOS EM EVENTOS

Trabalhos apresentados em evento Internacional (resumo, resumo expandido, pôster, apresentação oral) até 10 pontos	2,0 cada	
Trabalhos apresentados em evento Nacional ou Regional (resumo, resumo expandido, pôster, apresentação oral) até 5 pontos	1,0 cada	

## 5. ARTIGOS PUBLICADOS EM PERIÓDICOS

Artigo completo publicado ou aceito em periódico indexado Qualis* A1 e A2 até 80/cada		
Artigo completo publicado ou aceito em periódico indexado Qualis* A3 e A4 até 60/cada		
Artigo completo publicado ou aceito em periódico indexado Qualis* B1 e B2 até 40/cada		
Artigo completo publicado ou aceito em periódico indexado Qualis* B3 e B4 até 20/cada		
Artigo completo publicado ou aceito em periódico indexado Qualis* C ou não indexado até 5/cada		

\*Para esta avaliação será considerada a classificação adotada pela CAPES no quadriênio 2020-2024. Caso o periódico não esteja classificado no Qualis, será considerado o fator de impacto e os critérios para estratificação utilizados para a área da Medicina II, onde o PPGCS está inserido (quartis do Scimago ou Scopus). Para primeira autoria será atribuída pontuação máxima para cada publicação e em caso de coautoria será atribuído 50% da pontuação máxima para cada publicação.

## 6. LIVRO OU CAPÍTULO DE LIVRO

Livro c/ ISBN e/ou Conselho Editorial – até 30 pontos	15,0 cada	
Capítulo de livro c/ ISBN e/ou Conselho Editorial – até 20 pontos	10,0 cada	

**7. PRODUÇÃO TÉCNICA**

Patente depositada e concedida	<b>20,0 cada</b>	
Produção de software técnico/científico – <b>até 4,0 pontos.</b>	<b>2,0 cada</b>	
Projeto aprovado por órgão de fomento (Coordenador) – <b>até 2,0 pontos.</b>	<b>1,0 cada</b>	
Curso, conferência ou palestra ministrada em evento – <b>até 4,0 pontos.</b>	<b>1,0 cada</b>	
Participação em Comissão Organizadora de evento científico – <b>até 1,0 pontos</b>	<b>0,5 cada</b>	

**8. ORIENTAÇÃO CONCLUÍDA**

Trabalho de Conclusão de Curso de Graduação ou Especialização (orientação) – <b>até 6,0 pontos</b>	<b>2,0 cada</b>	
Trabalho de Conclusão de Curso de Graduação ou Especialização (coorientação) – <b>até 3,0 pontos</b>	<b>1,0 cada</b>	