**ANEXO I – FICHA DE INSCRIÇÃO – PPG Saúde Pública em Região de Fronteira**

**VAGAS EXCLUSIVAS HMPGL**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome do Candidato:** | |
| **CPF:** | **RG:** |
| **Telefones:** | **E-mail:** |
| **Formação em Nível de Graduação:** | |
| **Profissão e Local de Trabalho:** | |
| **Vínculo Profissional:** ( ) Não ( )Sim Qual: ( )CLT ( ) Informal ( ) Estatutário | |
| **Linha de Pesquisa Pretendida:**  ( ) Políticas de saúde em região de fronteira  ( ) Epidemiologia e vigilância em saúde de fronteira  ( ) Coletividades e o processo saúde-doença em região de fronteira e as relações com a interdisciplinaridade | |
| **Título do Projeto de Pesquisa:** | |
| **Nome do Provável Orientador:** | |
| **Antes de finalizar sua inscrição realize o Check List:**  ( ) 01 foto recente;  ( ) Comprovante de inscrição On-line, enviado no e-mail do candidato;  ( ) Ficha de inscrição **(Anexo I)** [inserir obrigatoriamente nome do provável orientador];  ( ) Cópia da Carteira de Identidade (RG Civil ou Militar) – (não substituível por outro documento);  ( ) Comprovante de efetivo exercício no HMPGL – Hospital Municipal Padre Germano Lauck;  ( ) Cópia do CPF (ou comprovante emitido na página da Receita Federal – (não substituível por outro documento);  ( ) Cópia do Diploma de Graduação ou Certificado de Conclusão de Graduação, obtido em curso reconhecido pelo MEC/CNE; Conforme Resolução 078/2016-CEPE, Art. 42 – III – a;  ( ) Cópia do Histórico Escolar do Curso de Graduação;  ( ) Currículo Lattes documentado **(conforme edital);**  ( ) Projeto de pesquisa com o nome do candidato e do provável orientador, também deve ser enviado no e-mail do Programa, [foz.mestradosaudepub@unioeste.br](mailto:foz.mestradosaudepub@unioeste.br) em arquivo “Portable Document Format” - PDF;  ( ) Comprovante original da taxa de inscrição no valor de R$ 193,00 (Cento e Cinquenta Reais);  ( ) Memorial conforme orientações do **Anexo II;**  ( ) Planilha de Pontuação para Curriculum Lattes **(Anexo III).** | |
| **Declaro que organizei/enviei a documentação** e, concordo com as condições de ingresso, estipuladas pelo Programa de Pós-Graduação em Saúde Pública em Região de Fronteira, nível de mestrado, da Unioeste/Campus de Foz do Iguaçu, conforme descritos no Regulamento do Programa e no Edital nº 018/2023-PPG–Saúde Pública em Região de Fronteira.  Nestes termos, solicito a minha inscrição, para o Processo de Seleção, para ingresso como aluno regular, no ano letivo 2024.  Local e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ Assinatura\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **\*\*\*Assinatura obrigatória\*\*\*** | |

ANEXO II

ORIENTAÇÕES PARA ELABORAÇÃO DE MEMORIAL ACADÊMICO PARA SELEÇÃO DE CANDIDATOS A ALUNOS REGULARES NO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM SAÚDE PÚBLICA EM REGIÃO DE FRONTEIRA PARA INGRESSO NO ANO LETIVO DE 2024.

APRESENTAÇÃO

O memorial acadêmico é a apresentação da trajetória acadêmica do estudante ou pesquisador(a), com base em informações objetivas e sucintas, não devendo exceder 5 (cinco) páginas no caso de candidato(a) ao Mestrado, excluídos elementos pré-textuais. Sua finalidade é inserir o candidato no contexto do projeto de pesquisa que o motiva, com a apresentação de sua trajetória de forma mais ampla, passada e de médio prazo. Constitui-se em parte em uma autobiografia em que predomina a narrativa reflexiva. Compõe-se de um relato retrospectivo, analítico e crítico, articulando os fatos principais da trajetória acadêmica de seu autor. Aspectos profissionais devem ser mencionados somente na medida em que exibirem estrita relação com a trajetória. Uma autoavaliação expressando o potencial de contribuições e/ou deficiências acadêmicas a serem trabalhadas é altamente recomendável.

ROTEIRO

1. CAPA: COLOCAR O NOME E A FINALIDADE DO MEMORIAL *(“Memorial de NOME COMPLETO DO CANDIDATO, apresentado ao Processo de Seleção de candidatos no PPG-SPRF, com ingresso em 2024”)*;

2. IDENTIFICAÇÃO

* Nome completo.
* Data e local de nascimento, nacionalidade.
* Endereço completo para contato (endereço, telefone, e-mail).

3. APRESENTAÇÃO MEMORIALÍSTICA

Apresentação de cunho dissertativo, detalhando fatos e acontecimentos importantes da trajetória do candidato durante sua formação acadêmica (graduação e/ou pós- graduação), ressaltando seus aspectos relevantes. Devem ficar claras as conexões entre a trajetória acadêmica e o tema do projeto de pesquisa apresentado, bem como com a respectiva área de concentração e linhas de pesquisa do PPG-SPRF (ver artigo 7 deste edital).

NORMAS TÉCNICAS MÍNIMAS DE APRESENTAÇÃO

Tamanho: até 5 páginas, excluídos elementos pré-textuais;

Letra: Arial, tamanho 12;

Papel: A4;

Margens: 3 cm: esquerda e superior, 2 cm: direita e inferior;

Espaço entre as linhas: 1,5;

Alinhamento do texto: justificado;

Alinhamento dos títulos: centralizado na capa e à esquerda nos itens restantes

ANEXO III – FICHA DE AVALIAÇÃO DE CURRÍCULO

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Instrumento de avaliação de Currículo**  **Programa de Pós-Graduação em Saúde Pública em Região de Fronteira, Unioeste**  **Pontuação (0 a 10)** | | | | | |
| Candidato:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Inscrição:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| **ITEM** | **PONTOS** | | **ITEM** | **PONTOS** | |
| **MÁXIMO** | **OBTIDO** | **MÁXIMO** | **OBTIDO** |
| **Formação Acadêmica (3,0)** |  |  | **Atividades Científicas e de Pesquisa/tecnologia (4,0)** |  |  |
| A)Cursos  - Residência/aprimoramento >=1400 h | 1,0 |  | A) Produção científica/tecnológica  - Artigo em Periódico científico ou patente/registro (com comprovante): |  |  |
| Mais que duas publicações ou patentes/registros | 2,0 |  |
| - Especialização >= 360 h | 0,7 |  | De uma a duas publicações ou patentes/registros | 1,0 |  |
| - Licenciatura | 0,3 |  | - Artigos em revistas  informativas | 0,1 |  |
| B) Formação em pesquisa  - Iniciação Científica | 0,7 |  |
| - Livros/ou capítulo | 0,2 |  |
| - Artigos no Prelo | 0,7 |  |
| - Colaboração na Coleta de dados/Auxiliar/Apoio Técnico em Pesquisa | 0,2 |  | B)Divulgação de estudos em eventos  - Resumos publicados | 0,3 |  |
| C) Formação complementar  - Curso extracurricular | 0,05 |  |
| - Apresentação de trabalhos em Eventos científicos | 0,1 |  |
| - Estágio extracurricular >=60 h | 0,05 |  | C)Outras atividades  - Participação em grupos/núcleos de pesquisa | 0,2 |  |
|  | **Subtotal** | \_\_\_\_\_\_ | - Orientação de monografia  - Conferências/Palestras proferidas | 0,1  0,1 |  |
| **Atividades Profissionais (3,0)** |  |  |
| A)Atividades assistenciais  - Atuação na área de saúde: | 1,0 |  |
| - Artigos encaminhados para publicação em revista científica | 0,2 |  |
| B) Atividades de ensino  - Docência em discipl. Graduação | 0,75 |  |  | **Subtotal** | \_\_\_\_\_\_\_ |
| - Ensino em curso técnico ou nível médio | 0,75 |  |  | **TOTAL** | \_\_\_\_\_\_\_ |
| C)Outras atividades  - Atividades de extensão Universitária | 0,25 |  | OBS:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| - Organização de eventos científicos | 0,25 |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
|  | **Subtotal** | \_\_\_\_\_\_\_ | Data Avaliador | | |

**Obs:** O instrumento tem como objetivo avaliar a experiência do candidato frente a diferentes requisitos e, não somente a quantidade de anos, atividades executadas ou cursos concluídos. - Nota: Adaptado de ERRP-USP