**ANEXO 1**

**DECLARAÇÃO DE CANDIDATURA A BOLSA DE MESTRADO**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrito no CPF sob o nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, carteira de identidade \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro: I) não possuir vínculo empregatício, exceto nas condições estabelecidas pela agência de fomento; II) deixar de ser beneficiário de bolsa de mestrado de outra agência de fomento, se for o caso; III) ser residente no estado de Mato Grosso do Sul, estando em conformidade com os critérios estabelecidos para candidatura e obtenção de bolsa no Curso de Mestrado Profissional em Saúde da Família, do Instituto Integrado de Saúde da Universidade Federal de Mato Grosso do Sul.

Campo Grande, \_\_\_ de fevereiro de 2022.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do candidato

**ANEXO 2**

**CRITÉRIOS PARA ANÁLISE E PONTUAÇÃO DO CURRÍCULO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **I – ATIVIDADES ACADÊMICAS** | **Pontuação** | **Pontuação máxima** | **Total Pontos** |
| Residência multiprofissional ou uniprofissional em Saúde da Família, Saúde Coletiva, Saúde Pública ou áreas afins, em Programa reconhecido pelo MEC | 3 pontos(por curso) | 3 pontos |  |
| Residência multiprofissional ou uniprofissional em área da saúde ou áreas afins, em Programa reconhecido pelo MEC | 1,5 pontos(por curso) | 1,5 pontos |  |
| Curso de Especialização concluído em Saúde da Família, Saúde Coletiva, Saúde Pública ou áreas afins | 1,5 pontos(por curso) | 1,5 pontos |  |
| Disciplinas de mestrado ou doutorado cursadas como aluno especial ou aluno regular em programa reconhecido pela CAPES  | 0,4 pontos(por disciplina) | 2 pontos |  |
| Cursos de atualização em Saúde da Família, Saúde Coletiva, Saúde Pública ou áreas afins (carga horária mínima 60h/a por curso) | 0,2 pontos(por curso) | 0,4 pontos |  |
| Participação em Projetos de Pesquisa  | 0,3 pontos(por projeto) | 0,6 pontos |  |
| Participação em Grupos de Pesquisa | 0,4 pontos(por participação) | 0,4 pontos |  |
| Participação em projetos ou programas de extensão  | 0,2 pontos(por semestre) | 0,6 ponto |  |
| **Total parcial I** |  |
| **II – ATIVIDADES PROFISSIONAIS** | **Pontuação** | **Pontuação máxima** | **Total Pontos** |
| Experiência Profissional comprovada em Saúde Pública atuando na assistência ou na gestão na Atenção Primária à Saúde  | 1 ponto(por ano) | 3,0 pontos |  |
| Experiência Profissional comprovada em Saúde Pública atuando na assistência ou na gestão  | 0,5 pontos(por ano) | 2,0 pontos |  |
| Docência no ensino superior em cursos da saúde, preceptoria e tutoria na graduação, Residência ou Especialização na área da saúde | 0,5 pontos(por semestre) | 2,0 pontos |  |
| Atividade Docente em Instituição de Nível Técnico na área da Saúde | 0,5 pontos(por semestre) | 2,0 pontos |  |
| Participação em comissão organizadora de evento | 1 ponto(por evento) | 1,0 ponto |  |
| **Total parcial II** |  |
| **III- ATIVIDADES CIENTÍFICAS (Produção Científica)** | **Pontuação** | **Pontuação máxima** | **Total Pontos** |
| Trabalhos apresentados e/ou publicados em Anais de Congressos (comprovados) nos últimos 5 anos | 0,5 pontos(por trabalho) | 1,5 pontos |  |
| Trabalhos de natureza técnica na área da Atenção Básica e/ou Saúde da Família publicados e/ou aceitos (manuais, cartilhas, software, vídeos) nos últimos 5 anos. | 0,5 pontos(por material) | 1,5 pontos |  |
| Artigos publicados nos últimos 5 anos ou Artigos comprovadamente aceitos para publicação (prelo) Qualis A1 ou A2 (Classificação da CAPES na área de Saúde Coletiva) | 2 pontos(por artigo) | 4 pontos |  |
| Artigos publicados nos últimos 5 anos ou Artigos comprovadamente aceitos para publicação (prelo) Qualis B1, B2 ou B3 (Classificação da CAPES na área de Saúde Coletiva) | 1 pontos(por artigo) | 2 pontos |  |
| Participação em eventos como ouvintes: Congressos, simpósios, seminários, workshops ou encontros nos últimos 5 anos | 0,25 ponto(por evento) | 1 ponto |  |
| **Total parcial III** |  |

Campo Grande, \_\_\_\_ de fevereiro de 2022

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do candidato

**ANEXO 3**

**REQUERIMENTO DE RECURSO ADMINISTRATIVO**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: |  |
| Fundamentação e argumentação lógica: (descrever abaixo) |

Campo Grande, \_\_\_ de fevereiro de 2022.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do candidato