



EDITAL INTERNO DE SELEÇÃO DE BOLSISTA DE MESTRADO 01/2025

O Programa de Pós-Graduação em Saúde Pública (PPGSP) da Universidade Federal do Rio Grande torna público o edital interno para concessão de bolsas de mestrado no âmbito do Programa de Desenvolvimento da Pós-Graduação *stricto sensu* acadêmicos (Portaria CAPES nº 155, de 10 de agosto de 2022).

1. PÚBLICO-ALVO

Estão aptos a concorrer às bolsas de mestrado deste edital os alunos ingressantes no mestrado em Saúde Pública no ano de 2025 e que possuam dedicação integral às atividades do PPGSP.

Conforme a Normativa Interna PPGSP, nº 2 de 25 de outubro de 2023, a distribuição de bolsas CAPES seguirá a seguinte ordem de prioridade:

I - Discentes que não possuem atividades remuneradas e que não são contemplados com bolsas de outras instituições de fomento;

II - Após terem sido contemplados todos os discentes aptos ao recebimento de bolsa que não tenham atividade remunerada ou outros rendimentos, a implementação de bolsa CAPES para discente com atividades remuneradas ou outros rendimentos seguirá a seguinte ordem de priorização:

- a. discentes que ingressaram por ações afirmativas;
- b. discentes em situação de vulnerabilidade socioeconômica, comprovada por meio de autodeclaração de rendimentos, conforme modelo da PROPESP;
- c. professores e demais profissionais que atuam na educação básica municipal ou estadual;
- d. profissionais que atuam no Sistema Único de Saúde;
- e. professores substitutos ou temporários do ensino superior;
- f. profissionais com menor rendimento mensal dentre os candidatos à bolsa; e
- g. profissionais que possuem menor carga horária de trabalho, e, portanto, maior disponibilidade de tempo para se dedicar à pós-graduação.

2. NÚMERO DE BOLSAS

3. INSCRIÇÕES

As inscrições serão realizadas no período de **01 a 02 de abril de 2025**

exclusivamente pelo site www.siposg.furg.br.

3.1 DOCUMENTAÇÃO

Os seguintes documentos devem ser preenchidos, salvos em **PDF** e anexados ao sistema de inscrição on-line:

- a) Ficha de inscrição (**ANEXO 6**);
- b) Autodeclaração racial ou autodeclaração de Pertencimento à Comunidade Indígena ou Quilombola para concorrer às vagas reservadas para candidatos autodeclarados negros (pretos ou pardos), indígenas ou quilombolas;
- c) Laudo Médico para concorrer às vagas reservadas para candidatos com deficiência;
- d) Autodeclaração de Identidade Transgênero, Memorial Descritivo, certidão de nascimento de inteiro teor (ou número de protocolo do processo administrativo para retificação) e/ou outro documento com nome social.

4. ETAPAS DO PROCESSO SELETIVO

4.1 Seleção

O processo de seleção constará de uma **única** etapa a ser realizada no dia **03 de abril de 2025** conforme cronograma do processo de seleção (item 7).

4.1.1 Etapa Única: Nota final do processo de seleção

Os candidatos às bolsas deste edital serão classificados em ordem decrescente (da maior para a menor nota) de acordo com a nota final do processo de seleção para ingresso no mestrado do PPGSP (Edital 03/2024);

Em caso de empate, a Comissão de Bolsas adotará como parâmetros de desempate os seguintes critérios, nesta ordem: (i) maior nota na média da arguição do projeto de pesquisa e entrevista; (ii) maior média na avaliação do projeto de pesquisa e (iii), por último, maior pontuação obtida na análise do Currículo Lattes.

5. DIVULGAÇÃO DOS RESULTADOS

O resultado preliminar deste processo seletivo será divulgado no dia **04 de abril de 2025**. O resultado definitivo será divulgado no dia **08 de abril de 2025** conforme cronograma no item 7, nos endereços eletrônicos www.siposg.furg.br e <https://ppgsp.furg.br>.

6. RECURSOS

Os candidatos terão o prazo de 24 horas para solicitar recurso via sistema Siposg (www.siposg.furg.br), após a divulgação do resultado preliminar, respeitando o cronograma disposto no item 9.

A análise dos recursos será feita pela Comissão de Bolsas deste edital, levando em conta a aplicação dos critérios dispostos neste edital.

7. CRONOGRAMA DO PROCESSO SELETIVO

Etapas/atividades	Data
Lançamento do Edital	26/03/2025
Inscrições	01 a 02/04/2025
Processo de seleção	03/04/2025
Resultado preliminar	04/04/2025
Prazo final para recurso* sobre resultado preliminar do processo seletivo	07/04/2023
Divulgação do resultado final	08/04/2024

* direcionar solicitação à Comissão de Bolsas via sistema Siposg(www.siposg.furg.br)

8. DISPOSIÇÕES FINAIS

- 8.1. A efetivação da inscrição implica obrigatoriamente aceitação das normas e instruções para o processo de seleção contidas neste edital.
- 8.2. Caso haja vacância de outras cotas de bolsa, os candidatos não contemplados neste edital poderão ser selecionados de acordo com a ordem final de classificação;
- 8.3. Será dada prioridade à implementação das bolsas reservadas às ações afirmativas;
- 8.4. Os casos omissos serão resolvidos pela Comissão de Seleção juntamente com a Coordenação da Pós-Graduação em Saúde Pública - FURG.

RIO GRANDE, 26 DE MARÇO DE 2025.

COMISSÃO DE BOLSAS

Prof. Dr. Rodrigo D. Meucci

Prof. Dr. Lauro Demenech

Prof. Dr. Michael Pereira da Silva

Comissão de Heteroidentificação étnico-racial

Bruno de Moura Rolim

Ivy Bastos Ramis de Souza

Jucele Rodrigues Brum

Lourdes Helena Rodrigues Martins

Rodrigo Dalke Meucci(suplente)

Comissão de Heteroidentificação de identidade transgênero

Luis Mahin Reis Domingues

Karina da Silva Molina

Camila Daiane da Silva

Daiane Ferreira Acosta

Joanalira Carpes Magalhães

ANEXO 1. MODELO DE AUTODECLARAÇÃO RACIAL

AUTODECLARAÇÃO

Eu, _____, CPF nº _____, portador do documento de identidade nº. _____, emitido por _____ em ____/____/____, candidato à vaga do Programa de Pós-Graduação em Saúde Pública (PPGSP) – Nível Mestrado, da Universidade Federal do Rio Grande – FURG, para fins específicos de atender ao item _____ do EDITAL DE SELEÇÃO 03/2022, 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 do Processo Seletivo e recusa/cancelamento da inscrição e matrícula no curso, o que poderá acontecer a qualquer tempo.

_____, _____ de _____ de 2025.

Assinatura do candidato

ANEXO 2. MODELO DE DECLARAÇÃO DA COMUNIDADE INDÍGENA

DECLARAÇÃO DA COMUNIDADE INDÍGENA

Nós, abaixo – assinados, Aldeia Indígena _____ certificada pela FUNAI, Processo nº _____, para fins específicos de atender ao item _____ do EDITAL DE SELEÇÃO 03/2022 para o ingresso no Programa de Pós-Graduação em Saúde Pública (PPGSP) – Nível Mestrado, 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 no item _____ do referido edital.

Por ser verdade, assinamos a presente declaração:

1 – Cacique da Comunidade: _____ (nome por extenso),
CPF _____, Endereço: _____ Telefones para
contato: (____) _____

Assinatura _____

2 – Liderança da Comunidade: _____ (nome por extenso),
CPF _____, Endereço: _____ Telefones para
contato: (____) _____

Assinatura _____

3 – Liderança da Comunidade: _____ (nome por extenso),
CPF _____, Endereço: _____ Telefones para
contato: (____) _____

Assinatura

_____, _____ de _____, de 2025.

ANEXO3. MODELO DE DECLARAÇÃO DA COMUNIDADE QUILOMBOLA

DECLARAÇÃO DA COMUNIDADE QUILOMBOLA

Nós, abaixo – assinados, Comunidade Quilombola _____ certificada pela Fundação Palmares, Processo nº _____, para fins específicos de atender ao item _____ do EDITAL DE SELEÇÃO 03/2022 para o ingresso no Programa de Pós-Graduação em Saúde Pública (PPGSP) – Nível Mestrado, 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 no item _____ do referido edital.

Por ser verdade, assinamos a presente declaração:

1 – Presidente da Comunidade: _____
(nome por extenso) CPF _____,
Endereço: _____
Telefones para contato: (____) _____

Assinatura _____

2 – Liderança da Comunidade: _____
(nome por extenso) CPF _____,
Endereço: _____
Telefones para contato: (____) _____

Assinatura _____

3 – Liderança da Comunidade: _____
(nome por extenso) CPF _____,
Endereço: _____
Telefones para contato: (____) _____
Assinatura _____

_____, _____ de _____, de 2025.

ANEXO 4 – Modelo de Autodeclaração de identidade transgênero

Eu, _____, CPF nº _____, portador do documento de identidade nº _____, emitido por _____ em ____/____/____, candidato para a vaga do curso _____ para fins específicos de atender ao item _____ do EDITAL DE SELEÇÃO _____, declaro minha identidade transgênero (travesti ou transexual).

Estou ciente de que prestar informações falsas relativas às exigências estabelecidas quanto à autodeclaração incorre em, além da penalização prevista em lei, desclassificação do Processo Seletivo e recusa/cancelamento da inscrição e matrícula no curso, o que poderá acontecer a qualquer tempo.

Afirmo ainda que o nome utilizado no preenchimento acima e também na ficha de inscrição é aquele que deve ser utilizado, mesmo que seja distinto de meu registro civil, vedando o uso de outra identificação, a fim de garantir o que estabelece Resolução 11/2022 do CONSUN da Universidade Federal do Rio Grande – FURG.

_____, _____ de _____ de 2025.

Assinatura do candidato

ANEXO 5 – Modelo de Memorial descritivo de identidade transgênero

MEMORIAL DESCRITIVO

Não ultrapassar duas páginas (Times New Roman, fonte 11, espaçamento 1,5)

NOME DO CANDIDATO:

OBSERVAÇÕES IMPORTANTES

1. O candidato deve:

- a) apresentar memorial descritivo (modelo acima), não ultrapassando duas páginas (Times New Roman, fonte 11, espaçamento 1,5);
- b) anexar o memorial no SIPOSG no momento da inscrição;
- c) assinar o memorial no momento da verificação pela comissão de heteroidentificação.

2. O memorial descritivo deverá:

- a) descrever a vivência da transição corporal e/ou social de identidade de gênero, assim entendidas como o conjunto de características que compõem a transexualidade e/ou travestilidade.

ANEXO 6. FICHA DE INSCRIÇÃO PARA PROCESSO DE SELEÇÃO DE BOLSISTA DE MESTRADO

Nome do discente: _____

Eu, _____, candidato(a) a bolsa de Mestrado no Edital de seleção PPGSP 01/2023, 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 a me dedicar integralmente às atividades relacionadas ao meu mestrado no PPGSP, sob pena de cancelamento da bolsa, a qualquer momento, sem prejuízos ao PPGSP.

Declaro que as informações prestadas neste documento são verdadeiras e que estou ciente de que, se comprovada a inveracidade das informações prestadas, fico sujeito às penalidades cabíveis em lei.

Local _____/_____/_____/ 2025.

Assinatura do(a) candidato(a)