RETIFICAÇÃO DO EDITAL 047/2025-GR/UEA
PRIMEIRA TURMA DO CURSO DE MESTRADO ACADÊMICO
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS DA SAÚDE NA AMAZÔNIA-PPGCSA

3 DAS VAGAS
3.1 ONDE SE LÊ: Serão disponibilizadas 15 (quinze) vagas para o curso de mestrado acadêmico do PPGCSA, dessas, 03 (três) vagas reservadas para Pessoas com Deficiência (PCD), nos termos das Leis Nº (s) 241/2015, 5.106/2020 e 5.596/2021 e Parecer Nº 27/2019 do Conselho Regional de Medicina do Amazonas (CRM-AM). No caso de não inscrição ou não aprovação de candidatos (as) com PCD, essas vagas serão remanejadas, observada a ordem classificatória, para as vagas de livre concorrência.
3.3 Os projetos de dissertação deverão ser desenvolvidos nas linhas de pesquisa (ANEXO 1), conforme disponibilidade de orientador do núcleo docente permanente do PPGCSA (ANEXO 2).

LEIA-SE:

3 DAS VAGAS
3.1 Serão disponibilizadas 15 (quinze) vagas para o curso de mestrado acadêmico do PPGCSA, dessas, 01 (uma) vaga reservada para Pessoas com Deficiência (PCD), 01 (uma) vaga reservada para candidato (a) negro (a) e 01 (uma) vaga para candidato indígena em consonância com a Lei Nº 12711/2012, Estatuto da Igualdade Racial (Lei Nº12288/2010) e as Leis Nº (s) 241/2015, 5.106/2020 e 5.596/2021 e Parecer Nº 27/2019 do Conselho Regional de Medicina do Amazonas (CRM-AM). No caso de não inscrição ou não aprovação de candidatos (as) com PCD, negros ou indígenas, essas vagas serão remanejadas, observada a ordem classificatória para as vagas de livre concorrência.

3.3 Os projetos de dissertação deverão ser desenvolvidos nas linhas de pesquisa (ANEXO 1), conforme disponibilidade de orientador do núcleo docente permanente do PPGCSA (ANEXO 2). No ANEXO 3, consta um quadro organizador com a linha de pesquisa de cada docente e a quantidade de vagas por orientador.

4 DAS INCRIÇÕES
4.7 ONDE SE LÊ: Para garantia da taxa de inscrição como previsto no § 13 do Art. 144 da Lei Nº 241, de 27 de março de 2015, alterada parcialmente pela Lei Nº 5.916, de 1º de junho de 2022, os candidatos concorrentes as vagas reservadas a PCD, em lugar do comprovante de pagamento, deverão anexar a "Declaração de Pessoa Com Deficiência".

LEIA-SE: Para garantia da taxa de inscrição como previsto no § 13 do Art. 144 da Lei Nº 241, de 27 de março de 2015, alterada parcialmente pela Lei Nº 5.916, de 1º de junho de 2022, os candidatos concorrentes as vagas reservadas a PCD, em lugar do comprovante de pagamento, deverão anexar a "Declaração de Pessoa Com Deficiência" (ANEXO 7).

4.8 e) ONDE SE LÊ: No formulário de inscrição online deve constar a linha de pesquisa de interesse (ANEXO 1);

LEIA-SE: e) No formulário de inscrição online (ANEXO 4) deve constar a linha de pesquisa de interesse (ANEXO 1);

5.2 DA PRIMEIRA ETAPA

5.2.3 ONDE SE LÊ: Para essa etapa, a depender das condições sanitárias vigentes, a prova poderá ser realizada à distância, em plataforma digital, conforme normas a serem definidas e divulgadas, em até 48 (quarenta e oito) horas antes da realização dessa etapa, pela Comissão de Seleção.

LEIA-SE: Para essa etapa, em situações excepcionais, a depender das condições sanitárias vigentes, a prova poderá ser realizada à distância, em plataforma digital, conforme normas a serem definidas, mediante justificativa, e divulgadas, em até 48 (quarenta e oito) horas antes da realização dessa etapa, pela Comissão de Seleção.

5.2.4 ONDE SE LÊ: A prova escrita de conhecimentos específicos será composta de questões objetivas e/ou subjetivas, com enunciado em inglês. As respostas das questões subjetivas devem ser feitas EXCLUSIVAMENTE na língua portuguesa.

LEIA-SE: A prova escrita de conhecimentos específicos será composta de questões objetivas e/ou subjetivas, com enunciado em Português. As respostas das questões subjetivas devem ser feitas EXCLUSIVAMENTE na língua portuguesa. Os textos serão em Inglês para avaliação da proficiência dos candidatos na língua inglesa.

5.2.10 ONDE SE LÊ: As referências bibliográficas e conteúdo programático para a prova de conhecimentos específicos estão no ANEXO 4 desse edital.

LEIA-SE: As referências bibliográficas e conteúdo programático para a prova de conhecimentos específicos estão no ANEXO 5 desse edital.

5.3 DA SEGUNDA ETAPA

5.3.4 ONDE SE LÊ: A análise do currículo será realizada de acordo com os critérios dispostos no ANEXO 5 desse edital. Os comprovantes de itens do currículo deverão ser entregues, no formato físico (cópia), no dia da entrevista. Os itens informados no currículo lattes que não forem comprovados não serão pontuados. Da mesma forma, os itens não informados no currículo lattes, submetidos no ato da inscrição, não serão pontuados, mesmo que comprovados durante a segunda etapa.

LEIA-SE: A análise do currículo será realizada de acordo com os critérios dispostos no ANEXO 6 desse edital. Os comprovantes de itens do currículo deverão ser entregues, no formato físico (cópia), no dia da entrevista. Os itens informados no currículo lattes que não forem comprovados não serão pontuados. Da mesma forma, os itens não informados no currículo lattes, submetidos no ato da inscrição, não serão pontuados, mesmo que comprovados durante a segunda etapa.

ANEXO I
LINHAS DE PESQUISA

LINHAS DE PESQUISA

1. Epidemiologia e promoção à saúde em populações amazônidas
2. Prevenção, diagnóstico e cuidados de agravos à saúde em populações Amazônidas.

ANEXO II
DOCENTES PERMANENTES

1. Diego Monteiro de Carvalho
2. Fabio Fernandes
3. Francisco Mateus João
4. Giane Zupellari dos Santos Melo
5. Isolda Prado de Negreiros Nogueira Horstmann
6. João Marcos Benfica Barbosa Ferreira
7. Jorge Augusto de Oliveira Guerra
8. Katia do Nascimento Couceiro
9. Maria das Graças Vale Barbosa Guerra
10. Silmara Navarro Pennini

ANEXO III

RELAÇÃO DA LINHA DE PESQUISA COM O RESPECTIVO DOCENTE E QUANTIDADES DE VAGAS POR ORIENTADOR

DOCENTES		TEMAS DE PESQUISA	VAGAS
1	Diego Monteiro de Carvalho	Prevenção, diagnóstico e cuidados de agravos à saúde em populações Amazônidas	1
2	Fabio Fernandes	Prevenção, diagnóstico e cuidados de agravos à saúde em populações Amazônidas	1
3	Francisco Mateus João	Prevenção, diagnóstico e cuidados de agravos à saúde em populações Amazônidas	1
4	Giane Zupellari dos Santos Melo	Epidemiologia e promoção à saúde em populações amazônidas	1
5	Isolda Prado de Negreiros Nogueira Horstmann	Epidemiologia e promoção à saúde em populações amazônidas	2
6	João Marcos Bemfica Barbosa Ferreira	Epidemiologia e promoção à saúde em populações amazônidas	2
7	Jorge Augusto de Oliveira Guerra	Epidemiologia e promoção à saúde em populações amazônidas	2
8	Katia do Nascimento Couceiro	Prevenção, diagnóstico e cuidados de agravos à saúde em populações Amazônidas	2
9	Maria das Graças Vale Barbosa Guerra	Epidemiologia e promoção à saúde em populações amazônidas	2
10	Silmara Navarro Pennini	Prevenção, diagnóstico e cuidados de agravos à saúde em populações Amazônidas	1
	Total		**15**

ANEXO IV
PROCESSO SELETIVO DE MESTRADO, ANO ACADÊMICO 2025.

I. Dados Pessoais			
Nome:			
RG:			
Órgão Emissor:		Data de Emissão:	
CPF:			
Estado Civil:		Sexo: ( ) Masculino ( ) Feminino	
Data Nascimento:			
Naturalidade:		UF:	
Cor ou raça: ( ) Branca ( ) Preta ( ) Amarela ( ) Parda ( ) Indígena			
Nome da mãe:			
Endereço Residencial:			
Compl.:			
Bairro:		Cidade / UF:	
CEP:			
Fone Res: ( )		Celular: ( )	
E-mail:			
Precisa de atendimento diferenciado para a realização da prova? ( ) Sim ( ) Não			
Concorrente às vagas destinadas para cotas? ( ) Sim ( ) Não			
Se sim, assinale a modalidade: ( ) negro (preto e pardo) ( ) Indígena ( ) portador de necessidade especial ( ) graduação no interior			
II. Formação Acadêmica – Graduação			
Curso:			
Cidade / UF:			
Instituição:			
Ano de Conclusão:			
Pós-graduação de maior titulação:			
( ) Especialização ( ) Residência ( ) Mestrado			
Instituição/área:			
Duração:			

Ano de Conclusão:		
Título do trabalho:		
III. Atividades Profissionais Atuais		
Cargo/Função:		
Instituição:		
Cidade:		
Carga horária semanal:		
UF:		
Cargo/Função:		
Instituição:		
Cidade:		
Carga horária semanal		
UF:		

Local/Data: _____, _____de _____2025.

_____

Assinatura do Candidato

ANEXO V
CONTEÚDO PROGRAMÁTICO E REFERÊNCIAS PARA A PROVA DE CONHECIMENTO ESPECÍFICO (PRIMEIRA ETAPA)

SUGESTÕES REFERÊNCIAS:

https://doi.org/10.1371/journal.pone.0241765

https://doi.org/10.1590/1413-81232017224.27082016

https://doi.org/10.1590/0102-311X00097414

https://doi.org/10.1590/1413-81232017224.30252016

https://doi.org/10.1590/0001-3765202020191375

ANEXO VI

QUADRO DE REFERÊNCIA PARA AVALIAÇÃO DO EXAME DO CURRÍCULO

ITEM PONTUADO	**VALOR**	**PONTUAÇÃO MÁXIMA**
Curso de Especialização ou Residência	1,0	1,0
Participação em cursos ou treinamentos com duração de 20h ou mais	0,2	0,6
Participação em eventos científicos	0,1	0,5
Palestras ministradas	0,1	0,3
Docência em curso de graduação (mínimo de 1 semestre)	0,2	0,4
Participação em Projeto de Iniciação Científica ou de Extensão	0,1	0,4
Monitorias	0,1	0,3
Artigos Científicos Publicados ou Aceitos em revistas indexadas	0,3	0,9
Artigos Científicos Publicados ou Aceitos em revistas não indexadas	0,1	0,3
Resumos apresentados em anais de eventos científicos	0,1	0,3
Total		**5,00**

ANEXO VII
AUTODECLARAÇÃO PESSOA COM DEFICIÊNCIA - PCD

Nome do candidato			
Precisa de atendimento diferenciado durante a realização da Seleção?			SIM
			NÃO
Se você respondeu SIM à pergunta anterior, quais as condições diferenciadas de que necessita para a realização da Seleção?			

DECLARO que desejo me inscrever para concorrer às vagas destinadas às ações afirmativas – Pessoa com Deficiência, nos termos estabelecidos neste Edital de seleção para ingresso no curso de mestrado do Programa de Pós-Graduação em Geografia - PPGEO/UEA, Seleção 2025.

DECLARO, ainda, que as informações prestadas nesta declaração são de minha inteira responsabilidade, estando ciente de que, em caso de falsidade ideológica ou não comprovação da deficiência, ficarei sujeito ao desligamento do curso e às sanções prescritas na legislação em vigor.

Finalmente, DECLARO concordar com a divulgação de minha condição de optante por vagas destinadas às ações afirmativas, nos documentos e listas publicadas durante o processo seletivo.

E, para comprovação e cumprimento do exigido na chamada pública, envio em anexo a esta AUTODECLARAÇÃO o Laudo Médico, assinado por médico especialista na deficiência apresentada, com CRM, emitido nos últimos 03 (três) meses, atestando a espécie e o grau, ou nível da deficiência, com expressa referência ao código correspondente da Classificação Internacional de Doenças (CID).

Manaus, ____de _____de 2025

Assinatura do Candidato