

## ANEXO I

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO** - Processo Seletivo de candidatos ao Curso de Mestrado Profissional em Ciências para a Saúde (MPCS), do Programa de Pós-Graduação *Stricto Sensu* em Ciências para a Saúde, nível mestrado profissional da ESCS/FEPECS – 2017

Vaga a que concorre:  Saúde do Idoso  
 Saúde da Mulher

Nº da Inscrição: \_\_\_\_\_  
Preenchimento exclusivo da  
CPS/FEPECS

Nome do Candidato: \_\_\_\_\_

CPF nº: \_\_\_\_\_ Identidade nº \_\_\_\_\_ Data de Nascimento \_\_\_\_\_

Endereço Residencial: \_\_\_\_\_

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

Telefones: Celular: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Comercial: \_\_\_\_\_ Residencial: \_\_\_\_\_

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

Curso Superior de Graduação em: \_\_\_\_\_

Instituição Pública com vínculo empregatício: \_\_\_\_\_

Tipo de vínculo empregatício:  estatutário  efetivo  
 temporário  celetista  outros (apresentar declaração)

Cargo ocupado \_\_\_\_\_

Declaro conhecer os termos constantes no Edital Normativo do Processo Seletivo de candidatos ao Curso de Mestrado Profissional em Ciências para a Saúde (MPCS), do Programa de Pós-Graduação *Stricto Sensu* em Ciências para a Saúde, nível mestrado profissional da ESCS/FEPECS - 2017, aceitando todas as normas e condições nele estabelecidas.

Brasília-DF, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato ou Representante Legal

## ANEXO II

**FORMULÁRIO DE PONTUAÇÃO** – Processo Seletivo de candidatos ao Curso de Mestrado Profissional em Ciências para a Saúde (MPCS), do Programa de Pós-Graduação *Stricto Sensu* em Ciências para a Saúde, nível mestrado profissional da ESCS/FEPECS – 2017.

<b>NOME DO CANDIDATO</b>					
<b>MATRÍCULA nº:</b>			<b>CPF nº:</b>		
<b>ITEM</b>	<b>GRUPO I - TÍTULOS</b>	<b>Pontos por Título</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Pontuação do candidato</b>	<b>Pontuação máxima para o item</b>
1.1	Especialização <i>lato sensu</i> (com 360 horas ou mais)	10			20
<b>PONTUAÇÃO TOTAL DO CONDIDATO NO GRUPO I</b>					<b>20</b>
<b>ITEM</b>	<b>GRUPO II – ATIVIDADE DE DOCÊNCIA (nos últimos 3 anos )</b>	<b>Pontos por Título</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Pontuação do candidato</b>	<b>Pontuação máxima para o item</b>
2.1	Exercício da atividade de docência no ensino superior e/ou pós-graduação (1 ponto/ano completo)	1			3
2.2	Exercício da atividade de docência em educação profissional de nível técnico da área de saúde (1 ponto/ano completo)	1			1
2.3	Exercício da atividade de preceptoria: nível de graduação (1 ponto/ano completo)	1			1
2.4	Exercício da atividade de preceptoria: programas de residência (1 ponto/ano completo)	1			2
<b>PONTUAÇÃO TOTAL DO CONDIDATO NO GRUPO II</b>					<b>7</b>
<b>ITEM</b>	<b>GRUPO III – PRODUÇÃO TÉCNICO-CIENTÍFICA (nos últimos 3 anos )</b>	<b>Pontos por Título</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Pontuação do candidato</b>	<b>Pontuação máxima para o item</b>
3.1	Publicação de livro (com ISBN), relacionado à área de saúde.	4			16
3.2	Publicação de capítulo de livro (com ISBN) publicado relacionado à área de saúde.	1			4
3.3	Artigo completo publicado em periódico científico indexado com classificação Qualis CAPES Estrato A1 em Enfermagem.	5			20
3.4	Artigo completo publicado em periódico científico indexado com classificação Qualis CAPES Estrato	4			16

	A2 em Enfermagem.				
3.5	Artigo completo publicado em periódico científico indexado com classificação Qualis CAPES Estrato B1 em Enfermagem.	2			8
3.6	Artigo completo publicado em periódico científico indexado com classificação Qualis CAPES Estrato B2 em Enfermagem.	1			4
3.7	Artigo completo publicado em periódico científico indexado com classificação Qualis CAPES Estrato B3 em Enfermagem.	0,5			2
3.8	Artigo completo publicado em periódico científico indexado com classificação Qualis CAPES Estrato B4 em Enfermagem.	0,5			1,5
3.9	Artigo completo publicado em periódico científico indexado com classificação Qualis CAPES Estrato B5 em Enfermagem.	0,5			1,0
3.10	Trabalho científico completo publicado em anais, relacionado à área de saúde.	0,5			0,5
<b>PONTUAÇÃO TOTAL DO CANDIDATO NO GRUPO III</b>					<b>73</b>
<b>PONTUAÇÃO MÁXIMA</b>					<b>100</b>
<b>TOTAL DE PONTOS DO CANDIDATO (SOMATÓRIO DA PONTUAÇÃO EM CADA GRUPO)</b>					
<b>ASSINATURA DO CANDIDATO</b>					
<b>TOTAL DE PONTOS AFERIDOS PELA BANCA EXAMINADORA</b>					
<b>ASSINATURA DOS MEMBROS DA BANCA EXAMINADORA</b>		1			
		2			
		3			
		4			
		5			
		6			

### ANEXO III

**DECLARAÇÃO DE CÓPIA AUTÊNTICA - Processo Seletivo de candidatos ao Curso de Mestrado Profissional em Ciências para a Saúde (MPCS), do Programa de Pós-Graduação *Stricto Sensu* em Ciências para a Saúde, nível mestrado profissional da ESCS/FEPECS – 2017**

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador do CPF nº \_\_\_\_\_, concorrente ao Processo Seletivo de candidatos ao Curso de Mestrado Profissional em Ciências para a Saúde (MPCS), do Programa de Pós-Graduação *Stricto Sensu* em Ciências para a Saúde, nível mestrado profissional da ESCS/FEPECS – 2017, declaro que todas as cópias apresentadas no ato da inscrição são cópias autênticas dos originais.

Declaro ainda, estar ciente de que na hipótese de prestar falsas informações, estarei incorrendo em falta e sujeito às sanções cabíveis nos termos do artigo 299 do Código Penal Brasileiro.

Brasília, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

---

Assinatura do Candidato ou do Representante Legal

## ANEXO IV

### FORMULÁRIO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSO - Processo Seletivo de candidatos ao Curso de Mestrado Profissional em Ciências para a Saúde (MPCS), do Programa de Pós-Graduação *Stricto Sensu* em Ciências para a Saúde, nível mestrado profissional da ESCS/FEPECS – 2017

(DEVE VIR ANEXO AO FORMULÁRIO DE JUSTIFICATIVA)

#### IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Nome do candidato: \_\_\_\_\_

Nº de Inscrição: \_\_\_\_\_, CPF nº: \_\_\_\_\_

#### SOLICITAÇÃO

Como candidato do Processo Seletivo de candidatos ao Curso de Mestrado Profissional em Ciências para a Saúde (MPCS), do Programa de Pós-Graduação *Stricto Sensu* em Ciências para a Saúde, nível mestrado profissional da ESCS/FEPECS – 2017, solicito nos termos do Edital Normativo, a revisão do resultado preliminar de acordo com a justificativa em anexo.

- ( ) Revisão do Resultado Preliminar da 1ª Etapa
- ( ) Revisão do Resultado Preliminar da 2ª Etapa
- ( ) Revisão do Resultado Preliminar da 3ª Etapa

Brasília, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

---

Assinatura do Candidato ou do Representante Legal

**FORMULÁRIO DE JUSTIFICATIVA DA INTERPOSIÇÃO DE RECURSO - Processo Seletivo de candidatos ao Curso de Mestrado Profissional em Ciências para a Saúde (MPCS), do Programa de Pós-Graduação *Stricto Sensu* em Ciências para a Saúde, nível mestrado profissional da ESCS/FEPECS – 2017**

**RECURSO**

Contra o resultado preliminar do Processo Seletivo de candidatos ao Curso de Mestrado Profissional em Ciências para a Saúde (MPCS), do Programa de Pós-Graduação *Stricto Sensu* em Ciências para a Saúde, nível mestrado profissional da ESCS/FEPECS – 2017

**JUSTIFICATIVA DO CANDIDATO**

(se necessário, use o verso)