

**ANEXO I**

**NÚMERO DE VAGAS POR ÁREA DE CONCENTRAÇÃO, LINHA DE PESQUISA E ORIENTADOR**

ÁREA DE CONCENTRAÇÃO	LINHA DE PESQUISA	ORIENTADOR	VAGAS
Atenção à Saúde	Ciclos da vida e Saúde de Grupos Populacionais e Vulnerabilidades Específicas	Alfredo Nicodemos da Cruz Santana	1
		Natalia Correa Vieira de Melo	1
		Ana Lúcia Ribeiro Salomon	1
		Aline Mizusaki Imoto	1
	Estudos Clínicos e Epidemiológicos	Fábio Ferreira Amorim	1
		Vinicius Zacarias Maldaner da Silva	1
		José Carlos Quinaglia e Silva	1
		Luiz Sérgio Fernandes de Carvalho	2
		Osório Luis Rangel de Almeida	1
		Carmélia Matos Santiago Reis	1
Política, Gestão e Educação em Saúde	Política, Planejamento, Gestão e Avaliação de Sistemas e Serviços	Laércio Lima Luz	1
		Leila Bernarda Donato Göttems	1
		Eliana Mendonça Vilar Trindade	1
		Maria Rita Carvalho Garbi Novaes	1
		Ana Maria Costa	1

## ANEXO II

### 2ª ETAPA - TABELA DE PONTUAÇÃO DO ANTEPROJETO PELO PROVÁVEL ORIENTADOR

Nº DA INSCRIÇÃO \_\_\_\_\_

DESCRIÇÃO	VALOR MÁXIMO	PONTUAÇÃO
1. Qualidade do anteprojeto no que se refere a: introdução reflete o estado da arte do objeto da investigação; objetivos claros e concisos; metodologia precisa e moderna e referências bibliográficas contextualizadas e atuais.	25,0	
2. Viabilidade técnica do anteprojeto de pesquisa a ser implementado.	25,0	
3. Compatibilidade com as linhas de pesquisa do orientador	25,0	
4. Disponibilidade e capacidade técnica do orientador (a) para acompanhar o aluno na realização do anteprojeto.	25,0	
NOTA FINAL	100,0	

Justificativa:

ASSINATURA DO PROVÁVEL ORIENTADOR: \_\_\_\_\_

### ANEXO III

#### 3ª ETAPA - TABELA DE PONTUAÇÃO DO ANTEPROJETO PELA BANCA EXAMINADORA

Nº DA INSCRIÇÃO \_\_\_\_\_

DESCRIÇÃO	VALOR MÁXIMO	PONTUAÇÃO
1. Capacidade do candidato de escolher e definir um tema/Problema relevante na área pretendida.	30,0	
2. Capacidade de propor com clareza uma abordagem teórico-metodológica adequada a seus objetivos e hipóteses de pesquisa.	40,0	
3. A metodologia proposta atende adequadamente aos objetivos do anteprojeto.	20,0	
4. Atualidade das referências bibliográficas com ênfase em artigos publicados em periódicos indexados.	10,0	
NOTA FINAL		

ASSINATURA: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**ANEXO IV**

**FORMULÁRIO DE PONTUAÇÃO DE TÍTULOS E PRODUÇÃO TÉCNICA-CIENTÍFICA Nº DA INSCRIÇÃO**

Descrição	Pontuação	Valor máximo	Pontuação total
1. Iniciação Científica	10 (dez) pontos/ano	20 (vinte) pontos	
2. Artigo Publicado em Periódicos Classificados no Sistema de Classificação de Periódicos Quadriênio 2013-2016 da Capes (Qualis/CAPES) no Estrato da Área de Avaliação Medicina I.	A1 ou A2: 20 (vinte) pontos; B1 ou B2: 10 (dez) pontos; B3 ou B4: 05 (cinco) pontos; B5: 02 (dois) pontos. C: Nenhum ponto.	50 (cinquenta) pontos	
3. Resumo Publicado em Anais de Congressos Nacionais.	01 (um) ponto por resumo	12 (doze) pontos	
4. Resumo em Anais de Congressos Internacionais.	02 (dois) pontos por resumo	18 (dezoito) pontos	
NOTA FINAL			
Avaliação da comissão examinadora			
Assinatura da comissão examinadora:			

Declaro, sob as penas da lei, que as informações prestadas neste formulário são verdadeiras e que concordo com as normas estabelecidas no Edital de Seleção.

Brasília, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019.

## ANEXO V

### DECLARAÇÃO DE CÓPIA AUTÊNTICA

Nº DA INSCRIÇÃO \_\_\_\_\_

Eu, \_\_\_\_\_, portador do CPF nº \_\_\_\_\_, declaro, para fins de prova junto a Escola Superior de Ciências da Saúde (ESCS) para efeito de “Processo de seletivo para Candidato ao Curso de Mestrado Acadêmico” do Programa de Pós-graduação *Stricto Sensu* em Ciências da Saúde, objeto do edital nº \_\_\_\_\_/2019, que os comprovantes apresentados 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

**ANEXO VI**

**DECLARAÇÃO ATESTANDO CONDIÇÕES OBJETIVAS DE DEDICAÇÃO AO CURSO**

Nº DA INSCRIÇÃO \_\_\_\_\_

Eu, \_\_\_\_\_

portador do CPF nº \_\_\_\_\_, atesto ter condições objetivas de dedicação ao curso de Mestrado Acadêmico em Ciências da Saúde do Programa de Pós-Graduação *Stricto Sensu* em Ciências da Saúde da ESCS.

Brasília, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de

Assinatura do Candidato