



UNIVERSIDADE FEDERAL DA BAHIA  
 Faculdade de Medicina da Bahia  
 Programa de Pós-graduação em Ciências da Saúde  
 Largo do Terreiro de Jesus, s/n. Centro Histórico  
 40.026-010 Salvador, Bahia, Brasil.  
 Tel.: 55 71 3283.5582 | Fax: 55 71 3283.5567  
 www.possaude.ufba.br | pos.saude@ufba.br



## EDITAL Nº 01/2016

### EDITAL DA SELEÇÃO PARA O CURSO DE DOUTORADO COM INÍCIO EM 2016.2 NO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS DA SAÚDE

O COORDENADOR DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS DA SAÚDE DA FACULDADE DE MEDICINA DA BAHIA DA UNIVERSIDADE FEDERAL DA BAHIA (UFBA), no uso de suas atribuições, torna público que estarão abertas as inscrições para a seleção de candidatos ao Curso de Doutorado do Programa de Pós-graduação em Ciências da Saúde, mediante as normas e condições contidas neste Edital.

#### 1. Do Número de Vagas

Serão oferecidas 10 (dez) vagas para o Curso de Doutorado.

#### 2. Do Período para Inscrição e Seleção

PERÍODO DE INSCRIÇÃO: 01 de agosto a 10 de agosto de 2016

HOMOLOGAÇÃO DAS INSCRIÇÕES: 11 de agosto de 2016

PERÍODO DE SELEÇÃO: 12 a 17 de agosto de 2016

HOMOLOGAÇÃO DO RESULTADO: 18 de agosto de 2016

DIVULGAÇÃO RESULTADOS: 19 de agosto de 2016

#### 3. Do Local e Forma para Realização da Inscrição

As inscrições devem ser realizadas na Secretaria do Programa, na Faculdade de Medicina da Bahia, Largo do Terreiro de Jesus, Centro Histórico, Salvador, nas segundas, das 07:30h às 12:00h e das 13:00 às 15:00h e de terça à sexta das 07:30h às 12:30h.

São documentos necessários para a inscrição no processo seletivo para Doutorado:

- a) Fotocópia autenticada (01 cópia) do diploma de curso superior de instituição reconhecida pelo Ministério da Educação em Curso da Área de Ciências Biológicas e Profissões da Saúde definidas no Regimento Interno desse Programa + 01 cópia simples;
- b) Fotocópia autenticada (01 cópia) da carteira de identidade + 01 cópia simples;
- c) Fotocópia autenticada (01 cópia) do título de eleitor e do comprovante de votação na última eleição + 01 cópia simples;
- d) Fotocópia autenticada (01 cópia) do CPF + 01 cópia simples;
- e) Fotocópia autenticada (01 cópia) do certificado de reservista (para os candidatos do sexo masculino) + 01 cópia simples;
- f) Duas fotografias de tamanho 3 x 4;
- g) Cópia (3 cópias) do *Curriculum vitae atualizado* do candidato extraído da plataforma Lattes do CNPq, datado e assinado pelo candidato, acompanhado dos

seus principais documentos comprobatórios (1ª página de cada publicação em Revistas e Congressos em que conste o nome do candidato, da revista ou do congresso), certificados de monitorias, especializações, estágios e atividades didáticas; esses documentos comprobatórios devem ser apresentados em 02 cópias;

- h) Projeto de pesquisa (em 3 cópias) com até 6 páginas, observando os itens: título, objetivos, fundamentação teórica, resultados preliminares (se disponíveis), metodologia, aprovação em Comitê de Ética em Pesquisa (com documento comprobatório anexado também em 3 cópias), fontes financiadoras e referências bibliográficas. O projeto proposto deverá ser acompanhado de carta do Professor-Orientador (do Corpo Docente do PPgCS), em modelo padrão, a ser entregue no ato da inscrição em envelope lacrado (2 cópias da carta, cada cópia em um envelope distinto) de modo que o conteúdo da carta será conhecido apenas pela Comissão de Seleção durante o período da seleção (na frente desse envelope deve constar o nome do candidato). O projeto será analisado levando-se em consideração a importância do tema, o mérito científico da proposta, a sua metodologia, a sua exequibilidade nos prazos do PPgCS (fase de execução), e a disponibilidade de financiamento;
- i) Ficha de inscrição (abaixo), em duas vias, devidamente preenchida pelo candidato, que é o responsável exclusivo pelas informações prestadas, com o preenchimento realizado pela digitação dos dados em programa *word*. Essa ficha, impressa, assinada e datada pelo candidato, deverá ser lacrada pela Secretária do PPgCS no envelope (a ser lacrado na presença do candidato ou procurador e rubricado pelo mesmo) com os documentos de inscrição;
- j) Comprovante bancário de pagamento (original) de taxa de inscrição para seleção de cursos de pós-graduação + 01 cópia simples.

Boleto para pagar a inscrição disponível no *site* [https://sggru.ufba.br/sggru/publico/escolha\\_cadastro\\_externo.jsf](https://sggru.ufba.br/sggru/publico/escolha_cadastro_externo.jsf), Valor: R\$ 115,00 para Doutorado.

E

- k) Histórico escolar do curso de Mestrado 01 fotocópia autenticada + 01 cópia simples. O comprovante do título de Mestre poderá ser substituído por atestado de conclusão de Mestrado

**OU**

Cópia de 1 (hum) trabalho publicado ou aceito para publicação em periódicos com fator de impacto (JCR) > 1, devendo o candidato ser o primeiro autor. A não comprovação dessa exigência, mesmo após a inscrição, tornará inabilitado o candidato.

- l) Declaração original ou autenticada do Instituto de Letras tendo como resultado a nota na prova de línguas maior ou igual a 5,0 (cinco), necessária para aprovação. As provas de inglês e espanhol devem ser agendadas pelos candidatos no Instituto de Letras da UFBA através do telefone 32372510 com antecedência mínima de até 30 dias da data da seleção.

Com a apresentação de cada documento original, a autenticação das respectivas fotocópias poderá ser realizada no ato da inscrição, pela secretária do PPgCS.

#### **4. Público alvo:**

Graduados em Ciências Biológicas, Farmácia, Medicina, Medicina Veterinária, Odontologia, Biomedicina, Enfermagem, Fisioterapia ou Fonoaudiologia.

## 5. Da Seleção

A seleção dos candidatos será feita por uma Comissão instituída pelo Colegiado do Programa, dentre seus Professores permanentes e constará da seguinte avaliação:

- a) Análise do Projeto de Dissertação de Mestrado ou Tese de Doutorado quanto aos aspectos metodológicos, éticos, infra-estrutura e suporte para o desenvolvimento do projeto, estágio já alcançado no desenvolvimento, resultados preliminares apresentados e adequação com linhas de pesquisa do PPgCS. É obrigatório que o projeto seja acompanhado de Declaração do Professor proposto como orientador afirmando que concorda em orientar o candidato (o professor proposto para orientador deverá ser um docente credenciado pelo colegiado do PPgCS);
- b) Análise do Currículo do Candidato no que se refere à formação acadêmica e em pesquisa, produção científica e experiência docente.
- c) Prova de proficiência em línguas estrangeiras: inglês e espanhol (os candidatos que possuem Certificado de Autonomia em qualquer das Línguas Estrangeiras com validade internacional deverão incluir cópia autenticada desse documento entre os documentos entregues na inscrição). As provas de inglês e espanhol devem ser agendadas pelos candidatos no Instituto de Letras da UFBA através do telefone 32372510 com antecedência mínima de até 30 dias da data da seleção. Os candidatos deverão incluir entre os documentos entregues na inscrição cópia autenticada da declaração do Instituto de Letras tendo como resultado a nota maior ou igual a 5,0 (cinco), necessária para aprovação.
- d) Os candidatos poderão ser chamados para esclarecimentos de questões relativas ao currículo ou projeto, por meio de entrevista, na qual deverão estar presentes pelo menos dois membros da Comissão de Seleção.



UNIVERSIDADE FEDERAL DA BAHIA  
Faculdade de Medicina da Bahia  
Programa de Pós-graduação em Ciências da Saúde

Largo do Terreiro de Jesus, s/n. Centro Histórico  
40.026-010 Salvador, Bahia, Brasil.

Tel.: 55 71 3283.5582 | Fax: 55 71 3283.5567  
www.possaude.ufba.br | pos.saude@ufba.br



**FICHA DE INSCRIÇÃO - SELEÇÃO 2016.2 – Doutorado**

Nº de Inscrição		Matrícula Nº	
Nome			
Nacionalidade		Data de Nascimento	
Naturalidade		Estado	
Estado Civil		Sexo	Cor
Diplomado em			Ano
Instituição			
Carteira de Identidade nº		Órgão Emissor	
UF	Data de Emissão	Smart Card Nº:	
Título Eleitor nº	Data Emissão	Zona:	Seção: Estado Emissão
CPF	Doc. Militar nº	Série:	Descrição do Órgão:
Nome da Mãe			
Nome do Pai			
Endereço completo			
Bairro		CEP	
Cidade		Estado	
Tel. Residencial		Tel. Celular	
Fax	E-mail		
Empresa / Instituição onde trabalha			
Endereço comercial			
Bairro		CEP	
Cidade		Estado	
Telefone Comercial		Fax	
Cargo		Em exercício (Sim ou Não)	
Apresenta teste de autonomia em língua estrangeira?		Caso sim, qual:	
Local e data			
Assinatura do candidato			
Informações para o Relatório CAPES (Uso exclusivo da Secretaria da Pós-Graduação)			
Docente?	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim, da UFBA	<input type="checkbox"/> De outra IES no país <input type="checkbox"/> De IES estrangeira
Não Docente:	<input type="checkbox"/> Egresso da UFBA	<input type="checkbox"/> Egresso de outras IES no país	<input type="checkbox"/> Egresso de IES estrangeira



UNIVERSIDADE FEDERAL DA BAHIA  
 Faculdade de Medicina da Bahia  
 Programa de Pós-graduação em Ciências da Saúde  
 Largo do Terreiro de Jesus, s/n. Centro Histórico  
 40.026-010 Salvador, Bahia, Brasil.  
 Tel.: 55 71 3283.5582 | Fax: 55 71 3283.5567  
 www.possaude.ufba.br | pos.saude@ufba.br



## TERMO DE COMPROMISSO PARA PROFESSOR ORIENTADOR

Candidato: \_\_\_\_\_

Orientador: \_\_\_\_\_

1. Em que situação conheceu o candidato?

a) Como aluno de curso de graduação.

b) Como monitor

c) Como estagiário ou aluno de IC. Neste caso indicar:

Período do estágio e/ou bolsa: de \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ a \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Tempo (por semana) dedicado ao estágio/IC: \_\_\_\_\_

Aspectos relevantes do estágio/IC: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

d) Outra opção. Descrever qual: \_\_\_\_\_

2. Qual o grau de interação mantido? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3. Como descreveria o relacionamento do candidato com os outros membros da equipe de pesquisa?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

4. Em que estágio de desenvolvimento encontra-se o projeto de pesquisa apresentado pelo candidato para a seleção?

a) projeto apenas

b) estudo piloto em desenvolvimento

c) estudo piloto concluído

d) coleta de dados concluída na totalidade

e) análise em curso dos dados coletados na totalidade

5. Confira notas de 1 (fraco) a 5 (excelente) nos seguintes itens:

Grau de iniciativa \_\_\_\_\_ Habilidade manual/operacional \_\_\_\_\_

Capacidade de aprendizagem \_\_\_\_\_ Cumprimento de horários \_\_\_\_\_

Facilidade de comunicar idéias oralmente \_\_\_\_\_ Capacidade intelectual \_\_\_\_\_

Grau de interesse \_\_\_\_\_ Cuidado na organização do material de estudo \_\_\_\_\_

Assiduidade \_\_\_\_\_

Facilidade de comunicar idéias por escrito \_\_\_\_\_

6. No que se refere à aptidão para realizar estudos pós-graduados e pesquisa, o candidato situa-se, no seu conceito, entre:

a) 5% mais aptos  
Excelente

b) 10% mais aptos  
Muito Bom

c) 20% mais aptos  
Bom

d) 50% mais aptos  
Regular

7. Estime a carga horária média semanal que o orientando deve dedicar ao projeto de pesquisa, excluindo atividades de redação científica e pesquisa bibliográfica: \_\_\_\_\_ horas.

Eu, \_\_\_\_\_, professor orientador credenciado como membro do Corpo Docente do Programa de Pós-graduação em Ciências da Saúde, declaro aceitar orientar o candidato \_\_\_\_\_, confirmando estar ciente dos prazos máximos para conclusão dos Cursos estipulados no Regimento Interno desse Programa e da exigência em haver publicação de artigo apresentando os resultados desse projeto em revistas bem avaliadas pelo Fator de Impacto.

Salvador, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2016.

\_\_\_\_\_

Assinatura do Professor Orientador