

ANEXO 1

FORMULÁRIO AUTODECLARAÇÃO PARA CONCORRÊNCIA A VAGAS COMO COTISTA

- 1 – Nome do Requerente:
- 2 – Data de Nascimento:
- 3 – Identidade:
- 4 – Órgão Expedidor:
- 5 – CPF:

DECLARO que sou cidadão (ã) negro (preto ou pardo) ou indígena descendente, nos termos da legislação em vigor, identificando-me como () preto () pardo () indígena e desejo me inscrever para concorrer às vagas destinadas às ações afirmativas, nos termos estabelecidos no processo de seleção para ingresso no Programa de Pós-graduação de Patologia da Universidade Federal da Bahia.

DECLARO, ainda, que as informações prestadas nesta autodeclaração são de minha inteira responsabilidade, estando ciente de que, em caso de falsidade ideológica, poderei ser desligado do curso, a qualquer tempo e responderei às sanções prescritas na legislação em vigor.

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

DECLARO ciência que a Comissão Permanente de Heteroidentificação Complementar à Autodeclaração- UFBA poderá ter acesso a este formulário e o candidato poderá ser convocado para avaliar a sua condição de negro (preto ou pardo).

Salvador, _____ de _____ de _____.

Assinatura Candidato

ANEXO 2

FORMULÁRIO AUTODECLARAÇÃO PARA CONCORRÊNCIA A VAGAS SUPRANUMERÁRIAS

- 1 – Nome do Requerente:
- 2 – Data de Nascimento:
- 3 – Identidade:
- 4 – Órgão Expedidor:
- 5 – CPF:

DECLARO que sou cidadão (ã) afrodescendente ou indígena descendente, nos termos da legislação em vigor, identificando-me como () ÍNDIGENA, () QUILOMBOLA () TRANS e desejo me inscrever para concorrer às vagas destinadas às ações afirmativas, nos termos estabelecidos no processo de seleção para ingresso no Programa de Pós-graduação de Patologia da Universidade Federal da Bahia.

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

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

Salvador, _____ de _____ de _____.

Assinatura Candidato

- No caso de indígena, deve acompanhar este formulário a seguinte documentação: Cópia do registro administrativo de nascimento e óbito de índios (RANI) ou declaração de pertencimento emitida pelo grupo indígena assinada por liderança local.

ANEXO 3

FORMULÁRIO DE PESSOAS COM DEFICIÊNCIA FORMULÁRIO DE PESSOAS COM DEFICIÊNCIA

- 1 – Nome do Requerente:
- 2 – Data de Nascimento:
- 3 – Identidade:
- 4 – Órgão Expedidor:
- 5 – CPF:

Precisa de atendimento diferenciado durante a realização da prova? SIM () NÃO ()

Se você respondeu SIM à pergunta anterior, quais as condições diferenciadas de que necessita para a realização da prova?

DECLARO que desejo me inscrever para concorrer às vagas destinadas as ações afirmativas – Pessoas com Deficiência, nos termos estabelecidos no processo de seleção para ingresso no Programa de Pós-graduação *Strictu Sensu* em Patologia da Universidade Federal da Bahia.

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

Anexo a esta declaração o Laudo Médico, assinado e com CRM do médico especialista, emitido no máximo, nos últimos 03 (três) meses (a contar da data de publicação desta Chamada Pública), atestando a espécie e o grau ou nível da deficiência, com expressa referência ao código correspondente da Classificação Internacional de Doenças (CID-10).

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

Salvador, _____ de _____ de _____.

Assinatura Candidato

ANEXO 4

TERMO DE COMPROMISSO E DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE CONFLITOS DE INTERESSE

Eu, _____, (nacionalidade) _____, RG _____
nº _____, vinculado _____ à
_____ (instituição) e

programa de pós-graduação), membro da Banca Examinadora do processo seletivo para o Mestrado ou Doutorado do Programa de Pós-graduação em Patologia – PGPAT/UFBA/FIOCRUZ, seleção _____, DECLARO:

- 1) não ter relações de parentesco consanguíneo ou por afinidade até o terceiro grau ou relação afetiva equivalente, ou inimizade notória com nenhum dos candidatos inscritos;
- 2) não prestar serviços, receber presente ou outros benefícios de pessoa física ou jurídica que tenha interesse em decisão individual ou coletiva neste processo seletivo;
- 3) desconhecer a existência de qualquer outra situação que possa caracterizar conflito de interesse que impeça minha avaliação isenta como Membro da Banca Examinadora deste processo seletivo.

COMPROMETO-ME a:

- 1) atender a todas as normas, prazos e atividades previstas na regulamentação deste processo seletivo, mantendo sigilo, durante e após a sua realização, sobre informações do processo de avaliação que não sejam de domínio público;
- 2) não divulgar ou fazer uso de informação privilegiada, em proveito próprio ou de terceiros, à qual tenha acesso em razão da minha participação como Membro da Banca Examinadora deste processo seletivo.
- 3) prestar esclarecimento por escrito, indicando os motivos que me levaram a não considerar aquela determinada situação impugnada como não conflituosa, caso questionado sobre eventual conflito de interesse.

Neste sentido, assumo o compromisso junto ao PGPAT/UFBA/Fiocruz de realizar com postura acadêmico-científica a atividade para qual fui convidado(a), atendendo todas as normas e os princípios éticos inerentes ao processo.

Salvador, ____ / ____ / ____ .

Assinatura

ANEXO 5
FORMULARIO DE AVALIAÇÃO – MESTRADO
 (USO DA BANCA)

NOME DO CANDIDATO:

--

ÁREA DE CONCENTRAÇÃO

Patologia Humana ()	Patologia Experimental ()
-----------------------------	-----------------------------------

CRITÉRIOS	Itens				MÉDIA
	PESOS	AVALIADORES			
		M1	M2	M3	
Etapa 1 (Eliminatória e Classificatória): Avaliação de conhecimentos gerais e interpretação de artigos científicos em língua inglesa, relacionados as linhas de pesquisas do PGPAT.	4				
Etapa 2 (Classificatória) - Análise de <i>Curriculum vitae</i> com barema	3				
Etapa 3 (Classificatória)- Entrevista	3				

NOME DO AVALIADOR 1 E ASSINATURA

NOME DO AVALIADOR 2 E ASSINATURA

NOME DO AVALIADOR 3 E ASSINATURA

ANEXO 6

DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA SOBRE A CONCESSÃO DE BOLSAS

Eu _____, CPF _____, candidato(a) ao curso de _____ (Mestrado/ Doutorado) do Programa de Pós-graduação em Patologia (PGPAT), declaro ciência que as bolsas de estudo não são pagas pelo PGPAT e sim por agências oficiais de fomento da Pós-Graduação (CNPq, CAPES, FAPESB etc). Desta forma, o PGPAT não assume o compromisso de conceder bolsas aos estudantes selecionados na seleção.

Declaro ainda que, em caso de ser contemplado com bolsa de mestrado e/ou doutorado, estou ciente de que, a qualquer tempo, a comissão de bolsas designada pelo colegiado do PGPAT poderá cancelar o meu auxílio financeiro, caso eu não cumpra as obrigações regulamentares do PGPAT, incluindo a observância dos prazos para a integralização de créditos em disciplinas, participação nos seminários de pesquisa, apresentação do exame de qualificação; apresentação dos relatórios de atividades nas datas estabelecidas pelo PGPAT e/ou agências de fomento; deixar de cumprir as regulações específicas das agências financiadoras da bolsa. Estou ciente que o prazo máximo de concessão de bolsas é de, no máximo, 24 e 48 meses para o mestrado e o doutorado, respectivamente, podendo ser implementadas, inclusive, por tempo menor, conforme a disponibilidade da agência de fomento. Em caso de cancelamento da bolsa, não poderei pleitear a concessão de novo auxílio financeiro.

Salvador, ____ / ____ / ____ .

(Assinatura Candidato)

ANEXO7 Barema Mestrado para a avaliação do <i>Curriculum vitae</i>	Pontuação	
	Unidade	Obtido
1. Atividades acadêmicas		
1.1 Iniciação científica ou tecnológica com bolsa ou Residência Médica em Patologia na qual o estudante apresentou Trabalho de Conclusão de Curso em uma das linhas de pesquisa do Programa (Item 1.3), orientado por professor doutor, docente do PGPAT. (últimos 10 anos)	20/ano (máx 3 anos)	
1.2 Iniciação científica ou tecnológica voluntária reconhecida pela instituição de origem do candidato. (Certificado emitido pela Instituição). (últimos 10 anos)	15/ano (máx 2 anos)	
1.3 Monitoria de disciplina de graduação (por ano) em instituições reconhecidas pelo MEC. (últimos 10 anos)	5/disciplina (máx 2 disciplinas)	
1.4 Participação efetiva em projetos de pesquisa durante a graduação e residência médica, excetuando-se o projeto de Iniciação Científica e de mestrado, quando for o caso. *deverá ser atestado mediante declaração do coordenador do projeto e certificado pelo coordenador do projeto cadastrado na Plataforma Lattes	4/projeto (máx 2 projetos)	
1.5 Participação em eventos científicos (Congressos, Seminários, Simpósios, encontros acadêmicos regulares na área de patologia com frequência maior que 75%, atestada pelo coordenador etc.) promovidos por instituições de nível superior, instituições de pesquisa e/ou sociedades. (últimos 5 anos)	2/evento (máx 5 eventos)	
1.6 Apresentação Oral de trabalho em eventos científicos promovidos por instituições de nível superior, instituições de pesquisa e/ou sociedades (apresentador)- Nacional (últimos 5 anos) *Não serão contabilizados eventos promovidos por Ligas Acadêmicas.	2/trabalho (máx 5 trabalhos)	
1.7 Apresentação Oral de trabalho em eventos científicos promovidos por instituições de nível superior, instituições de pesquisa e/ou sociedades (apresentador)- Internacional *Não serão contabilizados eventos promovidos por Ligas Acadêmicas.	3/trabalho (máx 5 trabalhos)	
1.8 Apresentação de trabalho em formato de pôster em eventos científicos promovidos por instituições de nível superior, instituições de pesquisa e/ou sociedades (apresentador)- Nacional (últimos 5 anos) *Não serão contabilizados eventos promovidos por Ligas Acadêmicas.	1/trabalho (máx 5 trabalhos)	
1.9 Apresentação de trabalho em formato de pôster em eventos científicos promovidos por instituições de nível superior, instituições de pesquisa e/ou sociedades (apresentador)- Internacional (últimos 5 anos) *Não serão contabilizados eventos promovidos por Ligas Acadêmicas.	2/trabalho (máx 5 trabalhos)	
1.10 Premiação em eventos científicos nacionais promovidos por instituições de nível superior, instituições de pesquisa e/ou sociedades. (últimos 5 anos)	2/prêmio (máx 3)	
1.11 Premiação em eventos científicos internacionais promovidos por instituições de nível superior, instituições de pesquisa e/ou sociedades. (últimos 5 anos)	3/prêmio (máx 3)	

2. Produção técnico-científica		
2.1 Artigo completo publicado ou aceito para publicação em periódico indexado, com Fator de Impacto (FI) classificado no <i>Journal Citation Reports (JCR) 2019 do Web of Science (Clarivate Analytics)</i> (últimos 5 anos)		
Classificação FI $\geq 4,0$	40/artigo 1º autor 30/artigo coautor	
Classificação FI (3,0-3,9)	30/artigo 1º autor 20/artigo coautor	
Classificação FI (2,0-2,9)	20/artigo 1º autor 10/artigo coautor	
3. Atividades profissionais		
3.1 Especialização <i>Lato Sensu</i> reconhecida pelo MEC ou Residência Médica (exceto Patologia Humana- Contabilizada no item 1.1)	(5/ano concluído) (Máx 5 anos)	
3.2 Docência em disciplina (mínimo 30h) do ensino superior (graduação ou pós-graduação) por semestre (Professor substituto em Universidade Pública apenas) (últimos 5 anos)	(5/ano concluído) (Máx 2 anos)	
3.3 Docência na educação básica (Fundamental I, II e Ensino Médio) (últimos 5 anos)	2/ano concluído (Máx 2 anos)	
3.3 Aprovação em concurso público (Comprovada pelo DOU) (últimos 5 anos)	1/aprovação (máx 2)	

Nome Candidato: _____

Total de pontos obtidos: _____

Assinatura do candidato (a): _____

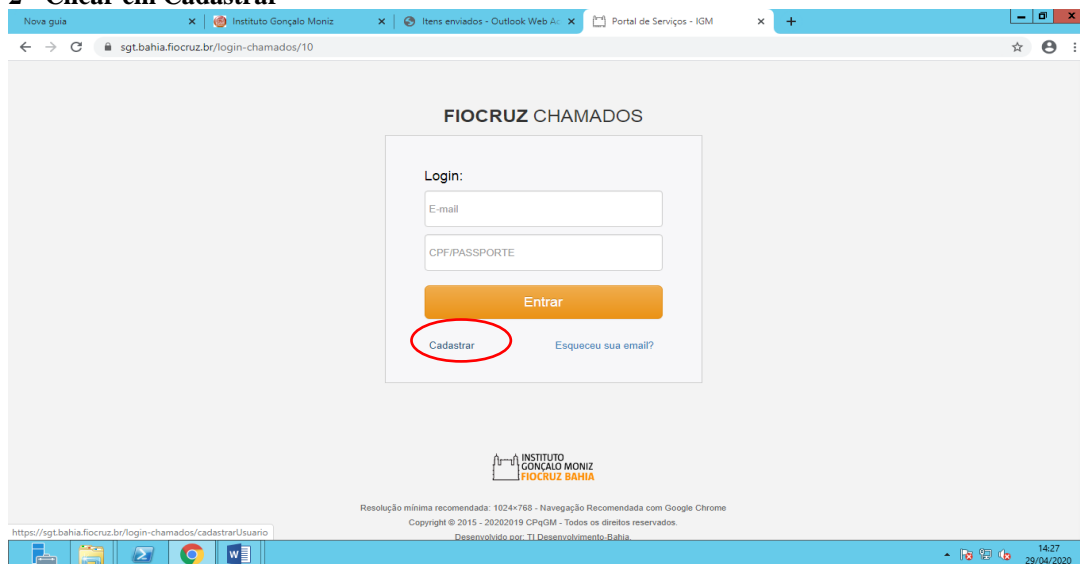
ANEXO 8

PASSO A PASSO

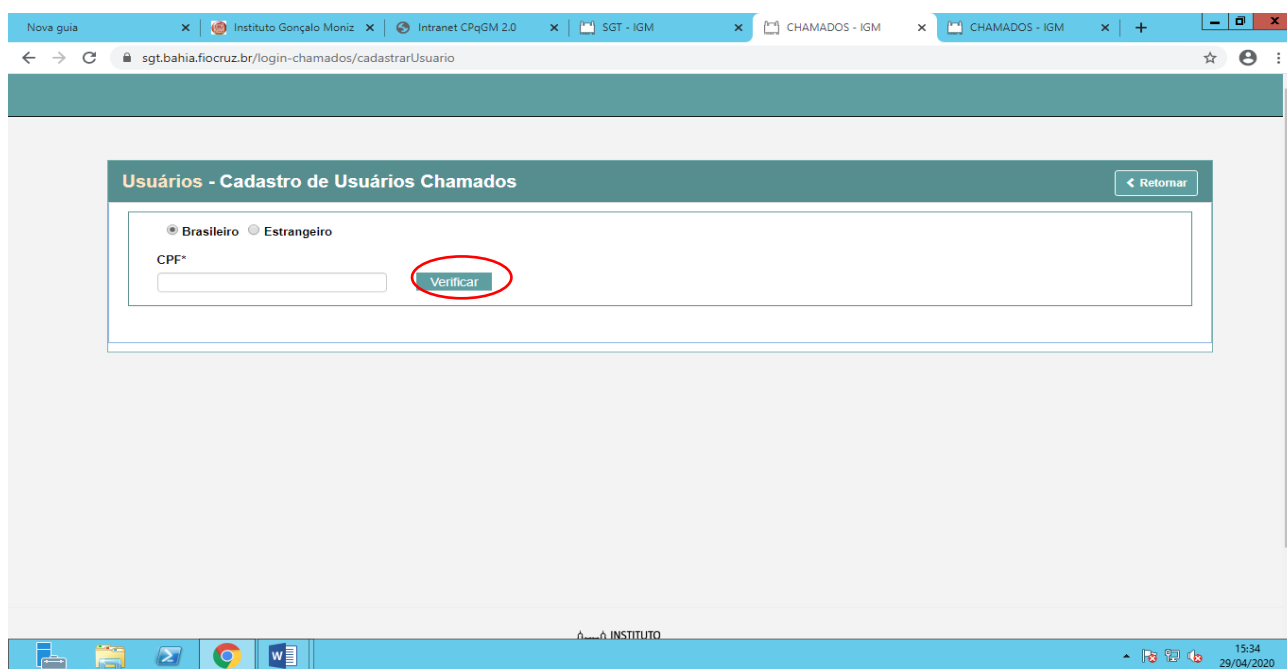
Edital de Seleção Pública de Candidatos ao Curso de Mestrado e Doutorado 2023- Programa de Pós-graduação em Patologia -PGPAT

1 - Acessar link: <https://sgt.bahia.fiocruz.br/login-chamados/30>

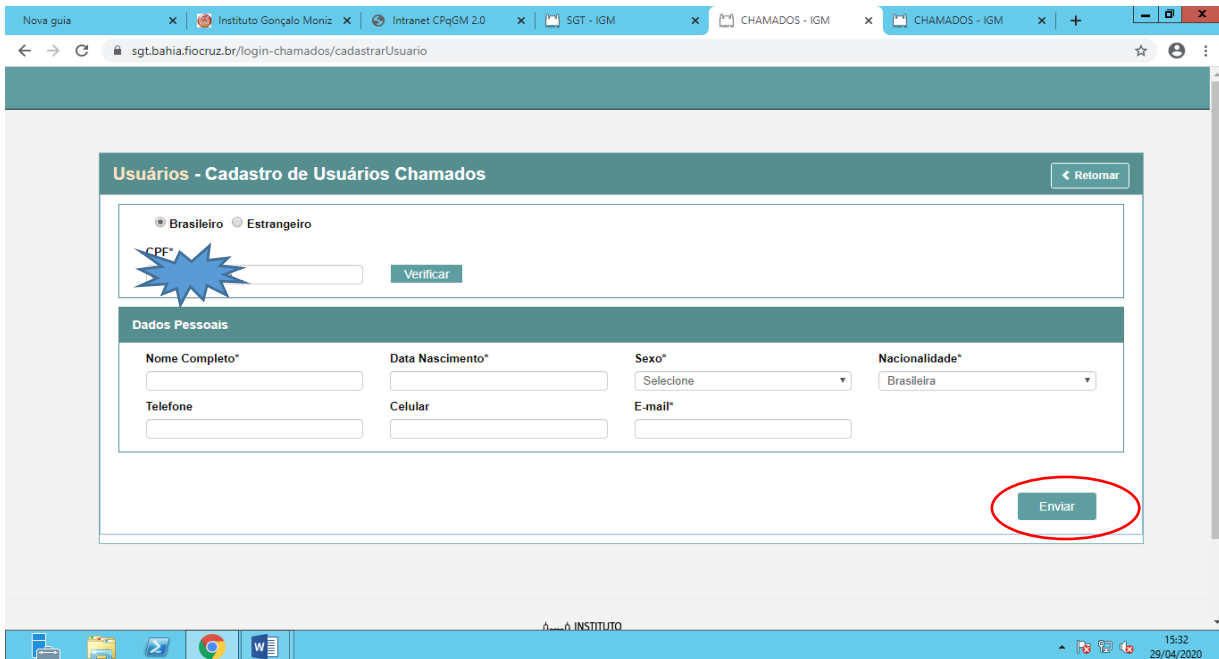
2 - Clicar em Cadastrar



3 -Preencher o CPF e clicar em Verificar



4- Preencher os dados cadastrais e clicar em enviar



5- No Campo Assunto, escolher link: Seleção Pública de Candidatos aos Curso de Mestrado e Doutorado 2023 - PGPAT

Formulário de Cadastro

Assunto:
 Seleção Pública de Candidatos aos Cursos de Mestrado e Doutorado 2023 - PGPAT

Instruções para preenchimento da requisição:

Inscrição Seleção PGPAT
 Edital de Seleção Pública de Candidatos ao Curso de Mestrado e Doutorado -2023 - Programa de Pós-Graduação em Patologia Humana
 Os documentos obrigatórios devem ser digitalizados e anexados em 5 arquivos de formato PDF conforme abaixo:
 O link para o Currículo Lattes deve ser disponibilizado no campo "Descreva sua solicitação"

Arquivo 1: Documentação Pessoal

- No campo Descrição do arquivo, informar o título Documentação Pessoal seguido do nome do candidato (ex: Documentação Pessoal José da Silva)
- O arquivo deve conter cópia digitalizada dos seguintes documentos, ordenados na sequência informada no edital.

Arquivo 2: Documentos de Comprovação acadêmica

- No campo Descrição do arquivo, informar o título Comprovação Acadêmica seguido do nome do candidato (ex: Comprovação acadêmica José da Silva)

Arquivo 3: Barema de avaliação de currículo preenchido e assinado pelo candidato

- Deve conter exclusivamente a cópia digitalizada do Barema de Avaliação de Currículo devidamente preenchido diretamente no formulário pdf assinado pelo candidato.

Arquivo 4: Documentos comprobatórios do Barema

- No campo Descrição do arquivo, informar o título Comprobatórios Barema seguido do nome do candidato (ex: Comprobatórios Barema José da Silva)
- O arquivo deve conter os comprovantes de todos os itens pontuados no Barema (Anexo 9), que devem estar ordenados e enumerados conforme a sequência do mesmo.

Arquivo 5: Anteprojeto (Somente para Doutorado)

- No campo Descrição do arquivo, informar o título: Anteprojeto seguido do nome do candidato (ex: Anteprojeto José da Silva).

Importante: Cada arquivo não deve exceder o tamanho máximo de 20MB
 Dados para contato: selecao.pgp@ gmail.com; pgpat@fiocruz.br

6- Informar o link do Currículo Lattes em: Descreva sua solicitação, anexar os 5 arquivos conforme as Instruções para Preenchimento no Edital e posteriormente selecionar em solicitar.

Descreva sua solicitação:

Informe a descrição do chamado

Anexar Documento:

+ Adicionar Arquivo

Anexar arquivo em formato PDF.

Selecione o arquivo:

Escolher arquivo

Nenhum arquivo escolhido

Descrição do Arquivo:

Informe o nome do arquivo

Solicitar

ANEXO 09

Docentes Permanentes

Nr.	PROFESSORES	Função/Setor	LINK CV LATTES	E-mail
1	Antônio Ricardo Khouri Cunha	Pesquisador da FIOCRUZ	http://lattes.cnpq.br/9908602398727888	ricardo.khouri@fiocruz.br
2	Bruno de Bezerril Andrade	Pesquisador da FIOCRUZ	http://lattes.cnpq.br/5853710848006520	bruno.andrade@fiocruz.br
3	Bruno Solano de Freitas Souza	Pesquisadora da FIOCRUZ	http://lattes.cnpq.br/3155518246787239	bruno.solano@fiocruz.br
4	Camila Indiani de Oliveira	Pesquisadora da FIOCRUZ	http://lattes.cnpq.br/5692825410779014	camila.indiani@fiocruz.br
5	Clarissa Araújo Gurgel Rocha	Professora Associada UFBA/ Pesquisadora da FIOCRUZ	http://lattes.cnpq.br/5582772150728380	clarissa.gurgel@fiocruz.br; cgurgel@ufba.br
6	Claudia Ida Brodskyn	Pesquisadora da FIOCRUZ	http://lattes.cnpq.br/8510726976369443	claudia.brodskyn@fiocruz.br
7	Daniel Abensur Athanzio	Professor Adjunto da UFBA	http://lattes.cnpq.br/3232150548333547	dathanazio@gmail.com
8	Deborah Bittencourt Mothe Fraga	Professora Adjunta da UFBA/ Pesquisadora da FIOCRUZ	http://lattes.cnpq.br/0047688541180439	deborah.fraga@fiocruz.br
9	Isadora Cristina de Siqueira	Pesquisadora da FIOCRUZ	http://lattes.cnpq.br/5658293228855712	isadora.siqueira@fiocruz.br
10	Juliana Perrone B. de Menezes Fullam	Pesquisadora FIOCRUZ	http://lattes.cnpq.br/2470641914861227	juliana.fullam@fiocruz.br
11	Luiz Antonio Rodrigues de Freitas	Professora Titular UFBA	http://lattes.cnpq.br/2957919177346169	luiz.rodrigues@fiocruz.br;
12	Marilda de Souza Gonçalves	Professora Titular UFBA/ Pesquisadora da FIOCRUZ	http://lattes.cnpq.br/7082465592838517	marilda.goncalves@fiocruz.br
13	Milena Botelho Pereira Soares	Pesquisador da FIOCRUZ	http://lattes.cnpq.br/3526964931609975	milena.soares@fiocruz.br
14	Mitermayer Galvão dos Reis	Professor Titular UFBA/ Pesquisador da FIOCRUZ	http://lattes.cnpq.br/9497366266156796	mitermayer.reis@fiocruz.br
15	Natália Machado Tavares	Pesquisadora da FIOCRUZ	http://lattes.cnpq.br/8380706398761910	natalia.tavares@fiocruz.br

16	Patrícia Sampaio Tavares Veras	Pesquisadora da FIOCRUZ	http://lattes.cnpq.br/5618495903090773	patricia.veras@fiocruz.br
17	Ricardo Riccio Oliveira	Pesquisador da FIOCRUZ	http://lattes.cnpq.br/0934876821453374	ricardo.riccio@fiocruz.br
18	Sérgio Marcos Arruda	Pesquisador da FIOCRUZ	http://lattes.cnpq.br/2750751135017075	sergio.arruda@fiocruz.br
19	Valéria de Matos Borges	Pesquisadora da FIOCRUZ	http://lattes.cnpq.br/1527671960187811	Valeria.borges@fiocruz.br
20	Viviane Sampaio Boa Ventura	Pesquisadora da FIOCRUZ/ Professora adjunta da UFBA	http://lattes.cnpq.br/5684058125095235	viviane.boaventura@fiocruz.br
21	Washington Luis Conrado Santos	Professor Adjunto UFBA/ Pesquisador da FIOCRUZ	http://lattes.cnpq.br/9255856779100547	washington.santos@fiocruz.br

Docentes Colaboradores:

Nr.	PROFESSORES	Função/Setor	LINK CV LATTES	E-mail
1	Jaime Ribeiro Filho	Pesquisador da FIOCRUZ	http://lattes.cnpq.br/5885477643638071	jaime.ribeiro@fiocruz.br
2	Jonilson Berlink Lima	Professor Adjunto A2 da UFOB	http://lattes.cnpq.br/3542166602698730	jonilson.lima@ufob.edu.br
3	Leonardo Paiva Farias	Pesquisador FIOCRUZ	http://lattes.cnpq.br/7631998858401687	leonardo.farias@fiocruz.br
4	Marcos André Vannier dos Santos	Pesquisador FIOCRUZ	http://lattes.cnpq.br/4372477270741353	marcos.vannier@ioc.fiocruz.br
5	Simone Garcia Macambira	Professora Associada UFBA	http://lattes.cnpq.br/0000934973237500	simonegm@ufba.br
6	Theolis Barbosa Bessa	Pesquisadora da FIOCRUZ	http://lattes.cnpq.br/6405727299134249	theolis.bessa@fiocruz.br