



UNIVERSIDADE DO ESTADO DO PARÁ  
GABINETE DA REITORIA  
CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE

**EXTRATO DO EDITAL Nº 065/2017-UEPA**

**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA PROFESSOR SUBSTITUTO  
FORMAÇÃO DE CADASTRO RESERVA - 2017**

*A Diretora do Centro de Ciências Biológicas e da Saúde da Universidade do Estado do Pará, no uso de suas atribuições legais, torna público que estarão abertas as inscrições para o **Processo Seletivo Simplificado para Professor Substituto - Formação de Cadastro Reserva - 2017**, consoante permite a Lei Complementar Nº 077/2011, para atuar na área de conhecimento/Disciplina/Componente Curricular dos Departamentos do Centro de Ciências Biológicas e da Saúde - CCBS da Universidade do Estado do Pará.*

*As inscrições deverão ser realizadas nos **dias 22 e 23 de junho de 2017**.*

*O Edital, na íntegra, está disponível no site [www.uepa.br](http://www.uepa.br) e os contatos poderão ser feitos através do fone: (91) 3276-9615.*

*Belém, 21 de junho de 2017.*

**VERA REGINA DA CUNHA MENEZES PALÁCIOS**  
*Diretora do Centro de Ciências Biológicas e da Saúde – CCBS/UEPA*



*Centro de Ciências Biológicas e da Saúde  
Trav. Perebebuí, nº 2623 – Marco / CEP: 66087-670  
Fone: (91) 3277-1378*



UNIVERSIDADE DO ESTADO DO PARÁ  
GABINETE DA REITORIA  
CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE

## **EDITAL Nº 065/2017-UEPA**

### **PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA PROFESSOR SUBSTITUTO FORMAÇÃO DE CADASTRO RESERVA - 2017**

A Diretora do Centro de Ciências Biológicas e da Saúde da Universidade do Estado do Pará, no uso de suas atribuições legais, torna público que estarão abertas as inscrições para o **Processo Seletivo Simplificado para Professor Substituto - Formação de Cadastro Reserva - 2017**, consoante permite a Lei Complementar Nº 077/2011, para atuar na área de conhecimento/Disciplina/Componente Curricular dos Departamentos do Centro de Ciências Biológicas e da Saúde - CCBS da Universidade do Estado do Pará.

#### **I. DAS DISPOSIÇÕES PRELIMINARES:**

1.1. A seleção de que trata este Edital destina-se a Formação de Cadastro Reserva (CR) para as Áreas de conhecimento/Disciplina/Componentes Curriculares, nos municípios de **Belém, Conceição do Araguaia, Marabá e Santarém**, conforme discriminado no ANEXO I e II do presente Edital, para serem chamados durante o seu prazo de validade, de acordo com as necessidades da UEPA.

#### **II. DOS REQUISITOS PARA A CONTRATAÇÃO TEMPORÁRIA:**

2.1 - O candidato deverá atender, cumulativamente, para a contratação temporária, aos seguintes requisitos:

- a) Ser aprovado no Processo Seletivo;
- b) Não possuir contrato nos termos da Lei Complementar Nº 077/2011, considerando que é proibida a recontração do professor substituto antes de transcorridos 06 (seis) meses do encerramento do último vínculo, independente da duração do vínculo anterior.
- c) Se ocupante de cargo efetivo da carreira do Magistério na Educação Básica, deverá apresentar declaração de carga horária;
- d) Se servidor de nível superior da administração direta ou indireta da União, dos Estados e dos Municípios, bem como empregados de suas subsidiárias ou controladas, comprovar formalmente a compatibilidade de horários;
- e) Ser brasileiro ou estrangeiro portador do visto permanente;
- f) Ter idade mínima de 18 anos completos, e máxima de 70 anos completos, conforme art. 187 da Lei nº 8.112/90;





UNIVERSIDADE DO ESTADO DO PARÁ  
GABINETE DA REITORIA  
CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE

- g) *Gozar dos direitos políticos;*
- h) *Estar quite com as obrigações eleitorais e militares;*
- i) *Estar inscrito no respectivo órgão regulamentador da profissão, quando o setor do Processo Seletivo exigir.*

### **III. DAS INSCRIÇÕES:**

3.1. *A inscrição do candidato implicará no conhecimento e na tácita aceitação das normas e condições estabelecidas neste Edital, em relação às quais não poderá alegar o desconhecimento.*

3.2. *As inscrições deverão ser realizadas nos dias 22 e 23 de junho de 2017, diretamente nos **Protocolos dos campi ao qual o candidato pleiteia a vaga** ou enviado para o Protocolo destes via SEDEX ou serviço similar de entrega rápida, para os locais estipulados no item 4 deste Edital, sendo considerada a data de postagem até o último dia de inscrição, de acordo com as orientações abaixo:*

- a) *O candidato que encaminhar os documentos via SEDEX ou serviço similar de entrega rápida, **deverá comunicar sobre esse envio à UEPA através do e-mail [caop\\_ccbs@yahoo.com.br](mailto:caop_ccbs@yahoo.com.br), dentro do mesmo período concedido para a entrega no Protocolo dos campi.***
- b) *Toda documentação comprobatória enviada via SEDEX ou serviço similar de entrega rápida, junto à Empresa Brasileira de Correios e Telégrafos, será considerada como válida quando postada dentro das datas estabelecidas neste Edital.*
- c) *O candidato deverá imprimir e preencher o formulário de inscrição (ANEXO III do Edital) disponível no site [www.uepa.br](http://www.uepa.br);*
- d) *O candidato que não puder realizar sua inscrição pessoalmente poderá fazê-la por representante legal mediante apresentação de Procuração autenticada em cartório;*
- e) *Para este processo seletivo, será cobrada uma taxa de inscrição no valor de R\$ 50,00 (cinquenta reais), a ser depositado (Favorecido: UEPA. Banco: BANPARÁ, Agência: 14, Conta Corrente: 180.317-4).*

*Os candidatos que estiverem enquadrados no DECRETO FEDERAL Nº 6.593 DE 02 DE OUTUBRO DE 2008, que regulamenta a isenção de pagamento de taxa de inscrição em concursos públicos, deverão apresentar requerimento de isenção de taxa de inscrição (ANEXO VII) com os devidos comprovantes.*

f) *Anexar a ficha de inscrição definida no ANEXO III, devidamente preenchida, a documentação a seguir:*

1. *Comprovante de depósito da taxa de inscrição no BANPARÁ;*
2. *01 (uma) via impressa do **Currículo Lattes** de acordo com o modelo fornecido pelo CNPq na plataforma Lattes, comprovado com as cópias dos documentos solicitados no modelo de ficha definido no ANEXO V – produção dos últimos 05 anos;*
3. *Declaração de Disponibilidade de horário para as atividades da Instituição devidamente assinada pelo candidato, definido no ANEXO IV;*





UNIVERSIDADE DO ESTADO DO PARÁ  
GABINETE DA REITORIA  
CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE

4. Efetivar sua inscrição nos endereços relacionados no item 3.4, com a entrega da documentação referida acima;
5. Em hipótese nenhuma serão recebidos documentos, após a entrega destes no protocolo dos campi;
6. O candidato só poderá se inscrever, para concorrer a uma única área de conhecimento/Disciplina/Componente Curricular, sob pena de anulação das inscrições subsequentes;
7. Se o candidato inscrito, for proveniente de fora de Belém, será considerada oficial a data de postagem dentro do período de inscrição.

### **3.3. Local de Inscrição/ Entrega de documentos no protocolo de acordo com a vaga pleiteada:**

- a) Protocolo do Campus II/CCBS/UEPA (Cursos de Biomedicina, Fisioterapia, Medicina e Terapia Ocupacional) – Horário: 9h às 17h;
- b) Protocolo do Campus III/CCBS/UEPA (Curso de Educação Física) – Horário: 9h às 17h;
- c) Protocolo do Campus IV/CCBS/UEPA (Curso de Enfermagem) – Horário: 9h às 17h;
- d) Campus VII/CCBS/UEPA (CONCEIÇÃO DO ARAGUAIA) - Protocolo do Campus- Conforme o horário de atendimento do campus;
- e) Campus VIII/CCBS/UEPA (MARABÁ) - Protocolo do Campus – Conforme o horário de atendimento do campus;
- f) Campus XII/CCBS/UEPA (SANTARÉM) – Protocolo do Campus – Conforme o horário de atendimento do campus;
- g) Campus XIII/CCBS/UEPA (TUCURUI) – Protocolo do Campus – Conforme o horário de atendimento do campus.

### **IV. DA AVALIAÇÃO:**

Este Processo Seletivo constará de uma única etapa, Avaliação e pontuação do **Currículo Lattes** de acordo com a ficha avaliativa do **ANEXO V do Edital**, que serão realizadas na cidade de Belém/Pará e nos campi VII; VIII; IX; XII e XIII nos municípios conforme abaixo discriminados:

| <b>UNIVERSIDADE DO ESTADO DO PARÁ-BELÉM</b>  |
|--|
| <b>Campus II / CCBS</b> – Trav. Perebebuí, 2623 - CEP: 66.095 – 662 - Bairro: Marco.<br>Telefone: (091) 3276 – 9615 (CAOP)             |
| <b>Campus III/CCBS</b> – Av. João Paulo II, 817 – CEP : 66.095.492 - Bairro : Marco<br>Telefone: (091) 3226 – 0532 / (091) 2213 - 5758 |
| <b>Campus IV/CCBS</b> – Av. José Bonifácio, 1289 – CEP: 66.063-075 - Bairro : Guamá.<br>Telefone: (091) 3211-1601 / (091) 3211-1622    |
| <b>UNIVERSIDADE DO ESTADO DO PARÁ- MUNICÍPIOS:</b>   |
| <b>CONCEIÇÃO DO ARAGUAIA</b>   |
| <b>Campus VII/CCBS</b> – Av. Araguaia, s/n – CEP: 68.540-000 - Bairro Vila Cruzeiro  |



Centro de Ciências Biológicas e da Saúde  
Trav. Perebebuí, nº 2623 – Marco / CEP: 66087-670  
Fone: (91) 3277-1378



UNIVERSIDADE DO ESTADO DO PARÁ  
GABINETE DA REITORIA  
CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE

|  |
|--|
| Telefone: (94) 3421-3557 ou (94) 3421-1824 (FAX)   |
| <b>MARABÁ</b>  |
| <b>Campus VIII/CCBS</b> – Av. Hiléia, s/n – CEP: 68.502.100 – Bairro Amapá<br>Telefone: (94) 3324-3400 ou (94) 3324-2307 ou (94) 3321-1114 (FAX) |
| <b>SANTARÉM</b>  |
| <b>Campus XII/CCBS</b> - Av. Plácido de Castro, 1399 – CEP: 68.040-090 - Bairro de Aparecida.<br>Telefone: (93) 3523- 5118.                      |
| <b>TUCURUÍ</b>   |
| <b>Campus XIII/CCBS</b> - Rua 04 n° 20 – CEP: 68.458-010<br>Telefone: (94) 3787-2400 ou (94) 3787 – 1494 (FAZ)                                   |
|  |

#### **4.1. DA PROVA DE TÍTULOS:**

4.1.1. A Prova de Títulos de caráter eliminatório/classificatório constituir-se-á na comprovação do atendimento a **formação necessária** exigida (Eliminatório) e apuração dos títulos dos candidatos (classificatório), apresentados juntamente com o **Curriculum Lattes** devidamente comprovado conforme item 3.2, **alínea “f”** do presente Edital e atendendo pontuação de acordo com o instrumento de registro de avaliação da Prova de Títulos constante no **ANEXO V do Edital**;

4.1.2. Os Títulos de Pós-Graduação obtidos no exterior só serão aceitos mediante a apresentação de comprovante de revalidação expedidos por Universidades que possuam cursos de pós-graduação reconhecidos e avaliados, na mesma área de conhecimento e em nível equivalente ou superior;

4.1.3. A pontuação da Análise de Títulos será atribuída pela Comissão Avaliadora, seguindo os critérios descritos no instrumento constante do **ANEXO V**.

#### **V. DA COMISSÃO AVALIADORA:**

5.1. A seleção para a área de conhecimento/Disciplinas/Componentes curriculares em questão será realizada por uma Comissão Avaliadora, instituída pela Direção do Centro, composta por Coordenadores de cursos, Coordenadores adjuntos nos campi dos interiores, Chefias de Departamentos, Docentes efetivos indicados pela coordenação dos cursos e pedagogos, responsáveis pela análise dos **Currículos Lattes**.

#### **VI. DO RESULTADO FINAL**

6.1. A pontuação final para a classificação do candidato será obtida pela somatória da pontuação dos Títulos comprovados;

6.2. Os candidatos serão classificados em ordem decrescente, considerando a pontuação final;

6.3. Em caso de empate serão considerados os seguintes critérios de desempate, de acordo com a ordem abaixo:

6.3.1. Maior tempo de experiência na docência superior;

6.3.2. Maior tempo de experiência técnica profissional;

6.3.3. For mais idoso, considerando o dia, o mês e o ano;



Centro de Ciências Biológicas e da Saúde  
Trav. Perebebuí, n° 2623 – Marco / CEP: 66087-670  
Fone: (91) 3277-1378



UNIVERSIDADE DO ESTADO DO PARÁ  
GABINETE DA REITORIA  
CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE

6.3.4. *Tiver idade superior a sessenta anos, conforme artigo 27, parágrafo único, da Lei nº 10.741, de 1º de outubro de 2003 - Estatuto do Idoso.*

6.4. *O resultado final será divulgado no site da UEPA e nos quadros de avisos dos campi da UEPA na capital e nos campi dos municípios.*

#### **VII. DOS RECURSOS:**

7.1. *Serão aceitos recursos ao Resultado Final da Seleção em até **24 horas**, após a divulgação no site e nos quadros de avisos dos campi do Centro de Ciências Biológicas e da Saúde – CCBS, nos mesmos locais e horários onde foram efetivadas as inscrições, devendo ser endereçado a Comissão Avaliadora, a quem compete julgá-lo.*

#### **VIII. DA CONTRATAÇÃO:**

8.1. *O candidato aprovado na seleção deverá atender aos requisitos expressos no item 2.1. do presente Edital e o **artigo 17 da Lei nº 5.810, de 24/01/94, que dispõe sobre o Regime Jurídico Único dos Servidores Públicos Civis da Administração Direta, das Autarquias e das Fundações;***

8.2. *O candidato aprovado deverá desempenhar suas atividades no campus onde a vaga foi ofertada;*

8.3. *O candidato aprovado poderá ser contratado por período de 12 (doze) meses, podendo ser prorrogado, de acordo com a necessidade da Instituição, uma única vez e por igual período;*

8.4. *Os candidatos aprovados comporão **cadastro de reserva (CR)** para contratação futura, mediante necessidade institucional e nas mesmas condições previstas no item 2.1;*

8.5. *O presente Processo Seletivo terá validade de 01 (um) ano a partir da data da publicação do resultado, podendo ser prorrogado, de acordo com o interesse da Instituição, por igual período.*

#### **IX. DO INÍCIO DAS ATIVIDADES:**

9.1. *O candidato aprovado será convocado pelo Departamento demandante do Processo Seletivo, de acordo com a necessidade Institucional para receber as devidas orientações quanto ao início de suas atividades, e, caso se faça necessário, deverá complementar as cópias dos documentos pertinentes, bem como participar da capacitação docente em período a ser informado posteriormente.*

#### **X. DISPOSIÇÕES GERAIS:**

10.1. *O candidato será eliminado do Processo Seletivo se:*

10.1.1. *Apresentar declaração falsa ou inexata;*

10.1.2. *Apresentar falsa identificação;*

10.1.3. *Agir com descortesia e falta de decoro ou proceder desrespeitosamente em relação a qualquer pessoa investida de autoridade/ função neste processo.*

10.2. *O resultado final do Processo Seletivo será publicado no site da UEPA e nos quadros de avisos dos campi do CCBS e campi dos Interiores.*





UNIVERSIDADE DO ESTADO DO PARÁ  
GABINETE DA REITORIA  
CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE

*XI- Os casos omissos serão resolvidos em última instância pela Pró-Reitoria de Graduação – PROGRAD, ouvida a Direção do Centro.*

*Belém, 21 de junho de 2017.*

***VERA REGINA DA CUNHA MENEZES PALÁCIOS***  
*Diretora do Centro de Ciências Biológicas e da Saúde – CCBS/UEPA*



*Centro de Ciências Biológicas e da Saúde  
Trav. Perebebuí, nº 2623 – Marco / CEP: 66087-670  
Fone: (91) 3277-1378*



UNIVERSIDADE DO ESTADO DO PARÁ  
GABINETE DA REITORIA  
CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE

## ANEXO I

### QUADRO DE ÁREA DE CONHECIMENTO/COMPONENTE CURRICULAR/FORMAÇÃO NECESSÁRIA /VAGAS/REGIME DE TRABALHO

#### REGIÃO METROPOLITANA DE BELÉM

| ÁREA DE CONHECIMENTO/COMPONENTE CURRICULAR   | FORMAÇÃO NECESSÁRIA  | VAGAS | R.T. |
|--|--|-------|------|
| <b>DEPARTAMENTO DE SAÚDE COMUNITÁRIA- DSCM</b>   |  |       |      |
| <i>Gestão, Integração, ensino. Serviço e Comunidade - GIESC – 3<br/>Gestão, Integração, ensino. Serviço e Comunidade - GIESC - 4</i> | <i>Graduação em Medicina com Especialização/Título de Especialista;ou Residência Médica em Medicina da Família e Comunidade/ Saúde Coletiva/Saúde Pública ou atuando na Unidade Básica de Saúde da rede de APS.</i>  | CR    | 40h  |
| <i>Internato Saúde Coletiva</i>  | <i>Graduação em Medicina com Especialização/Título de Especialista; ou Residência Médica em Medicina da Família e Comunidade/ Saúde Coletiva/Saúde Pública ou atuando na Unidade Básica de Saúde da rede de APS.</i> | CR    | 40h  |
| <i>Gestão, Integração, ensino. Serviço e Comunidade - GIESC – 1<br/>Gestão, Integração, ensino. Serviço e Comunidade - GIESC - 2</i> | <i>Graduação em Medicina com Especialização/Título de Especialista;ou Residência Médica em Medicina da Família e Comunidade/ Saúde Coletiva/Saúde Pública ou atuando na Unidade Básica de Saúde da rede de APS.</i>  | CR    | 40h  |
| <i>Gestão, Integração, ensino. Serviço e Comunidade - GIESC – 7<br/>Gestão, Integração, ensino. Serviço e Comunidade - GIESC - 8</i> | <i>Graduação em Medicina com Especialização/Título de Especialista;ou Residência Médica em Medicina da Família e Comunidade/ Saúde Coletiva/Saúde Pública ou atuando na Unidade Básica de Saúde da rede de APS.</i>  | CR    | 40h  |





UNIVERSIDADE DO ESTADO DO PARÁ  
GABINETE DA REITORIA  
CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE

| <b>ÁREA DE CONHECIMENTO/COMPONENTE CURRICULAR</b> | <b>FORMAÇÃO NECESSÁRIA</b>  | <b>VAGAS</b> | <b>R.T.</b> |
|---|---|--------------|-------------|
| <b>DEPARTAMENTO DE SAÚDE ESPECIALIZADA- DSES</b>  |   |              |             |
| <i>Saúde da Mulher (atuação em Internato)</i>     | <i>Graduação em Medicina com Especialização/Título de Especialista; ou Residência Médica em Ginecologia/ Obstetrícia.</i> | CR           | 40h         |
| <i>Saúde Mental</i>                               | <i>Graduação em Medicina com Especialização em Psiquiatria.</i>   | CR           | 40h         |
|   |   |              |             |

| <b>ÁREA DE CONHECIMENTO/COMPONENTE CURRICULAR</b> | <b>FORMAÇÃO NECESSÁRIA</b>  | <b>VAGAS</b> | <b>R.T.</b> |
|---|---|--------------|-------------|
| <b>DEPARTAMENTO DE SAÚDE INTEGRADA -DSIN</b>      |   |              |             |
| <i>Saúde da Criança e Pediatria</i>               | <i>Graduação em Medicina com Especialização/Título de Especialista; ou Residência Médica, ou Mestrado, ou Doutorado em Pediatria.</i>   | CR           | 40 h        |
| <i>Clínica Médica</i>                             | <i>Graduação em Medicina com Especialização em Clínica Médica.</i>  | CR           | 40 h        |
| <i>Urgência e Emergência</i>                      | <i>Graduação em Medicina com Especialização em Clínica Médica, clínico ou cirurgião com especialização em qualquer área da medicina com atuação em urgência e emergência.</i> | CR           | 40 h        |
| <i>Hemoterapia Clínica e Laboratorial</i>         | <i>Graduação em Biomedicina ou Ciências Biológicas Modalidade Médica com pós-graduação stricto sensu, na área de análises clínicas com ênfase em Hematologia.</i>             | CR           | 40 h        |
|   |   |              |             |



Centro de Ciências Biológicas e da Saúde  
Trav. Perebebuí, nº 2623 – Marco / CEP: 66087-670  
Fone: (91) 3277-1378



UNIVERSIDADE DO ESTADO DO PARÁ  
GABINETE DA REITORIA  
CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE

| <b>ÁREA DE CONHECIMENTO/COMPONENTE CURRICULAR</b>  | <b>FORMAÇÃO NECESSÁRIA</b>  | <b>VAGAS</b> | <b>R.T.</b> |
|--|---|--------------|-------------|
| <b>DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA – DPAT</b>  |   |              |             |
| <i>Estágio Laboratorial I</i>  | <i>Graduação em Biomedicina ou Ciências Biológicas Modalidade Médica com pós-graduação stricto sensu, na área de análises clínicas.</i>             | CR           | 40 h        |
| <i>Estágio Laboratorial II</i>   | <i>Graduação em Biomedicina ou Ciências Biológicas Modalidade Médica com pós-graduação stricto sensu, na área de análises clínicas.</i>             | CR           | 40 h        |
| <i>Módulo Morfofuncional III e IV (área de conhecimento patologia geral e anatomia patológica)</i>         | <i>Graduação em Medicina com pós-graduação stricto sensu na área de patologia geral e anatomia patológica.</i>                                      | CR           | 40 h        |
| <i>Bioestatística e Matemática Aplicada a Biomedicina;<br/>Epidemiologia; Informática Aplicada a Saúde</i> | <i>Graduação em Sistemas de Informação ou Engenharia da Computação ou Ciências da Computação, com pós-graduação stricto sensu na área da saúde.</i> | CR           | 40 h        |

| <b>ÁREA DE CONHECIMENTO/COMPONENTE CURRICULAR</b>        | <b>FORMAÇÃO NECESSÁRIA</b>   | <b>VAGAS</b> | <b>R.T.</b> |
|--|--|--------------|-------------|
| <b>DEPARTAMENTO DE TERAPIA OCUPACIONAL - DETO</b>        |  |              |             |
| <i>Estágio Profissionalizante em Terapia Ocupacional</i> | <i>Graduação em Terapia Ocupacional, com pós-graduação na área da Saúde ou educação.</i> | CR           | 40 h        |
| <i>Atividade Humana/ Motricidade Humana</i>              | <i>Graduação em Terapia Ocupacional, com pós-graduação na área da Saúde ou educação.</i> | CR           | 40 h        |
| <i>Terapia Ocupacional Aplicada</i>                      | <i>Graduação em Terapia Ocupacional, com pós-graduação na área da Saúde ou educação.</i> | CR           | 40 h        |



Centro de Ciências Biológicas e da Saúde  
Trav. Perebebuí, nº 2623 – Marco / CEP: 66087-670  
Fone: (91) 3277-1378



UNIVERSIDADE DO ESTADO DO PARÁ  
GABINETE DA REITORIA  
CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE

| <b>ÁREA DE CONHECIMENTO/COMPONENTE CURRICULAR</b>         | <b>FORMAÇÃO NECESSÁRIA</b>  | <b>VAGAS</b> | <b>R.T.</b> |
|---|---|--------------|-------------|
| <b>DEPARTAMENTO DE CIÊNCIAS DO MOVIMENTO HUMANO- DCMH</b> |   |              |             |
| <i>Eixo motricidade humana: Tutoria</i>                   | <i>Graduação em Fisioterapia com Especialização em área afim.</i> | CR           | 40h         |
| <i>Eixo motricidade humana: habilidades profissionais</i> | <i>Graduação em Fisioterapia com Especialização em área afim.</i> | CR           | 40h         |
| <i>Eixo motricidade humana: atividade integrada</i>       | <i>Graduação em Fisioterapia com Especialização em área afim.</i> | CR           | 40h         |
|   |   |              |             |

| <b>ÁREA DE CONHECIMENTO/COMPONENTE CURRICULAR</b>       | <b>FORMAÇÃO NECESSÁRIA</b>  | <b>VAGAS</b> | <b>R.T.</b> |
|---|---|--------------|-------------|
| <b>DEPARTAMENTO DE ENFERMAGEM HOSPITALAR -DENH</b>      |   |              |             |
| <i>Enfermagem em ginecologia e obstetrícia</i>          | <i>Graduação em Enfermagem, com pós-graduação em enfermagem em ginecologia e obstetrícia.</i> | CR           | 40 h        |
| <i>Enfermagem em doenças infecciosas e parasitárias</i> | <i>Graduação em Enfermagem com Especialização em Enfermagem, Saúde ou Educação.</i>           | CR           | 40 h        |
| <i>Enfermagem em saúde mental I</i>                     | <i>Graduação em Enfermagem com Especialização em Saúde Mental.</i>                            | CR           | 40 h        |
| <i>Enfermagem em saúde mental II</i>                    | <i>Graduação em Enfermagem com Especialização em Saúde Mental.</i>                            | CR           | 40 h        |
| <i>Enfermagem em terapia intensiva neonatal</i>         | <i>Graduação em Enfermagem com Especialização em Neonatologia.</i>                            | CR           | 40 h        |
| <i>Enfermagem clínica e cirúrgica</i>                   | <i>Graduação em Enfermagem com Especialização em Enfermagem, Saúde ou Educação.</i>           | CR           | 40 h        |
| <i>Enfermagem pediátrica</i>                            | <i>Graduação em Enfermagem com Especialização em Enfermagem, Saúde ou Educação.</i>           | CR           | 40 h        |
| <i>Estágio supervisionado na área hospitalar</i>        | <i>Graduação em Enfermagem com Especialização em Enfermagem, Saúde ou Educação.</i>           | CR           | 40 h        |
|   |   |              |             |



Centro de Ciências Biológicas e da Saúde  
Trav. Perebebuí, nº 2623 – Marco / CEP: 66087-670  
Fone: (91) 3277-1378



UNIVERSIDADE DO ESTADO DO PARÁ  
GABINETE DA REITORIA  
CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE

| <b>ÁREA DE CONHECIMENTO/COMPONENTE CURRICULAR</b>                      | <b>FORMAÇÃO NECESSÁRIA</b>  | <b>VAGAS</b> | <b>R.T.</b> |
|--|---|--------------|-------------|
| <b>DEPARTAMENTO DE ENFERMAGEM COMUNITÁRIA - DENC</b>                   |   |              |             |
| <i>Enfermagem ocupacional</i>  | <i>Graduação em Enfermagem, com pós-graduação em enfermagem do trabalho ou enfermagem em saúde ocupacional.</i> | CR           | 40 h        |
| <i>Saúde da criança e do adolescente/da mulher na atenção primária</i> | <i>Graduação em Enfermagem com Especialização em Enfermagem, Saúde ou Educação.</i>                             | CR           | 40 h        |
| <i>Estágio supervisionado na área de saúde coletiva</i>                | <i>Graduação em Enfermagem com Especialização em Enfermagem, Saúde ou Educação.</i>                             | CR           | 40 h        |
| <i>Enfermagem comunitária II</i>                                       | <i>Graduação em Enfermagem com Especialização em Enfermagem, Saúde ou Educação.</i>                             | CR           | 40 h        |
| <i>Enfermagem em doenças infecciosas e parasitárias</i>                | <i>Graduação em Enfermagem com Especialização em Enfermagem, Saúde ou Educação.</i>                             | CR           | 40 h        |
| <i>Enfermagem em saúde mental I</i>                                    | <i>Graduação em Enfermagem com Especialização em Saúde Mental.</i>  | CR           | 40 h        |
| <i>Enfermagem ocupacional</i>  | <i>Graduação em Enfermagem com Especialização em Enfermagem, Saúde ou Educação.</i>                             | CR           | 40 h        |
|  |   |              |             |



Centro de Ciências Biológicas e da Saúde  
Trav. Perebebuí, nº 2623 – Marco / CEP: 66087-670  
Fone: (91) 3277-1378



UNIVERSIDADE DO ESTADO DO PARÁ  
GABINETE DA REITORIA  
CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE

## ANEXO II

### QUADRO DE ÁREA DE CONHECIMENTO MATÉRIA/COMPONENTE CURRICULAR /FORMAÇÃO NECESSÁRIA /VAGAS/REGIME DE TRABALHO

#### MUNICIPIOS DO INTERIOR

#### CONCEIÇÃO DO ARAGUAIA

| ÁREA DE CONHECIMENTO/COMPONENTE CURRICULAR                       | FORMAÇÃO NECESSÁRIA  | VAGAS | R. T. |
|--|--|-------|-------|
| <b>DEPARTAMENTO DE MORFOLOGIA E CIÊNCIAS FISIOLÓGICAS - DMCF</b> |  |       |       |
| Morfofuncional (Anatomia, Fisiologia e Histologia) e Nutrição.   | Graduação na área da saúde e pós-graduação na área da saúde. | CR    | 40 h  |
|  |  |       |       |

| ÁREA DE CONHECIMENTO/COMPONENTE CURRICULAR                            | FORMAÇÃO NECESSÁRIA                                     | VAGAS | R. T. |
|---|---|-------|-------|
| <b>DEPARTAMENTO DE DESPORTO-DEDES</b>                                 |   |       |       |
| Estagio Supervisionado IV Basquete, Voleibol, Ginástica Contemporânea | Graduação em Educação física com pós-graduação na área. | CR    | 40 h  |
|   |   |       |       |

| ÁREA DE CONHECIMENTO/COMPONENTE CURRICULAR          | FORMAÇÃO NECESSÁRIA  | VAGAS | R. T. |
|---|--|-------|-------|
| <b>DEPARTAMENTO DE ENFERMAGEM COMUNITÁRIA-DENC</b>  |  |       |       |
| Enfermagem e as populações tradicionais da amazônia | Graduação em Enfermagem com Especialização em Enfermagem, Saúde ou Educação. | CR    | 40 h  |
|   |  |       |       |





UNIVERSIDADE DO ESTADO DO PARÁ  
GABINETE DA REITORIA  
CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE

| <b>ÁREA DE CONHECIMENTO/COMPONENTE CURRICULAR</b>           | <b>FORMAÇÃO NECESSÁRIA</b>  | <b>VAGAS</b> | <b>R. T.</b> |
|---|---|--------------|--------------|
| <b>DEPARTAMENTO DE ENFERMAGEM HOSPITALAR-DENH</b>           |   |              |              |
| <i>Enfermagem e as populações tradicionais da amazônia</i>  | <i>Graduação em Enfermagem com Especialização em Enfermagem, Saúde ou Educação.</i> | CR           | 40 h         |
| <i>Enf. Pediátrica/ est. Sup. Em clín. Méd e cirúrgica.</i> | <i>Graduação em Enfermagem com Especialização em Enfermagem, Saúde ou Educação.</i> | CR           | 40 h         |
| <i>Gerenciamento/ estágio supervisionado em cti.</i>        | <i>Graduação em Enfermagem com Especialização em Enfermagem, Saúde ou Educação.</i> | CR           | 40 h         |
|   |   |              |              |

### MARABÁ

| <b>ÁREA DE CONHECIMENTO/COMPONENTE CURRICULAR</b> | <b>FORMAÇÃO NECESSÁRIA</b>  | <b>VAGAS</b> | <b>R.T.</b> |
|---|---|--------------|-------------|
| <b>DEPARTAMENTO DE SAÚDE ESPECIALIZADA- DSES</b>  |   |              |             |
| <i>Saúde da Criança / Pediatria</i>               | <i>Graduação em Medicina, especialização em Pediatria, atuando em estratégia em saúde da família.</i>     | CR           | 40h         |
| <i>Saúde da Criança / Pediatria</i>               | <i>Graduação em Medicina, especialização em Pediatria, atuando em Neonatologia.</i>                       | CR           | 40h         |
| <i>Saúde da Mulher/ Obstetrícia e Ginecologia</i> | <i>Graduação em Medicina, especialização em ginecologia e Obstetrícia, atuando em maternidade do SUS.</i> | CR           | 40h         |
| <i>Saúde da Mulher/ Obstetrícia e Ginecologia</i> | <i>Graduação em Medicina, especialização em ginecologia e Obstetrícia, atuando em ambulatório do SUS.</i> | CR           | 40h         |
|   |   |              |             |



Centro de Ciências Biológicas e da Saúde  
Trav. Perebebuí, nº 2623 – Marco / CEP: 66087-670  
Fone: (91) 3277-1378



UNIVERSIDADE DO ESTADO DO PARÁ  
GABINETE DA REITORIA  
CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE

**MARABÁ**

| <b>ÁREA DE<br/>CONHECIMENTO/COMPONEN<br/>TE CURRICULAR</b> | <b>FORMAÇÃO NECESSÁRIA</b>   | <b>VAGAS</b> | <b>R.T.</b> |
|--|--|--------------|-------------|
| <b>DEPARTAMENTO DE SAÚDE INTEGRADA – DSIN</b>              |  |              |             |
| <i>Clínica Médica</i>                                      | <i>Graduação em Medicina, com especialização na área de clínica médica e atuação em Hospital/Ambulatório do SUS.</i>             | CR           | 40          |
| <i>Clínica Médica</i>                                      | <i>Graduação em Medicina, com especialização na área de clínica médica e atuação em Medicina de família e comunidade do SUS.</i> | CR           | 40          |
| <i>Clínica Cirúrgica</i>                                   | <i>Graduação em Medicina, com especialização em cirurgia geral e atuação em cirurgia geral em hospital/ambulatório do SUS.</i>   | CR           | 40          |
| <i>Saúde da criança</i>                                    | <i>Graduação em Medicina, especialização em Pediatria, atuando em estratégia em saúde da família.</i>                            | CR           | 40          |
| <i>Saúde da mulher</i>                                     | <i>Graduação em Medicina, especialização em ginecologia e Obstetrícia, atuando em ambulatório do SUS.</i>                        | CR           | 40          |

| <b>ÁREA DE<br/>CONHECIMENTO/COMPONEN<br/>TE CURRICULAR</b> | <b>FORMAÇÃO NECESSÁRIA</b>  | <b>VAGAS</b> | <b>R.T.</b> |
|--|---|--------------|-------------|
| <b>DEPARTAMENTO DE SAÚDE COMUNITÁRIA – DSCM</b>            |   |              |             |
| <i>Habilidades Profissionais VI</i>                        | <i>Graduação em Medicina, com especialização em Saúde da família e comunidade e área de atuação em psiquiatria.</i> | CR           | 40          |





UNIVERSIDADE DO ESTADO DO PARÁ  
GABINETE DA REITORIA  
CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE

| <b>ÁREA DE CONHECIMENTO/COMPONENTE CURRICULAR</b>  | <b>FORMAÇÃO NECESSÁRIA</b>  | <b>VAGAS</b> | <b>R.T.</b> |
|--|---|--------------|-------------|
| <b>DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA – DPAT</b>  |   |              |             |
| <i>Estágio Laboratorial I</i>  | <i>Graduação em Biomedicina ou Ciências Biológicas Modalidade Médica com pós-graduação stricto sensu, na área de análises clínicas.</i> | CR           | 40          |
| <i>Módulo Morfofuncional III e IV (área de conhecimento patologia geral e anatomia patológica)</i> | <i>Graduação em Medicina com pós-graduação na área de patologia.</i>  | CR           | 40          |

| <b>ÁREA DE CONHECIMENTO/COMPONENTE CURRICULAR</b>                 | <b>FORMAÇÃO NECESSÁRIA</b>   | <b>VAGAS</b> | <b>R.T.</b> |
|---|--|--------------|-------------|
| <b>DEPARTAMENTO DE MORFOLOGIA E CIÊNCIAS FISIOLÓGICAS – DMCF</b>  |  |              |             |
| <i>Farmacologia Básica/ Biofísica/ Fundamentos de Biomedicina</i> | <i>Graduação em Biomedicina com pós-graduação stricto sensu na área de farmacologia ou bioquímica.</i> | CR           | 40          |

### SANTARÉM

| <b>ÁREA DE CONHECIMENTO/COMPONENTE CURRICULAR</b> | <b>FORMAÇÃO NECESSÁRIA</b>   | <b>VAGAS</b> | <b>R.T.</b> |
|---|--|--------------|-------------|
| <b>DEPARTAMENTO DE SAÚDE ESPECIALIZADA – DSES</b> |  |              |             |
| <i>Saúde da Mulher (atuação em internato)</i>     | <i>Graduação em Medicina com Especialização/Título de Especialista; ou Residência Médica em Ginecologia/Obstetrícia.</i> | CR           | 40h         |



Centro de Ciências Biológicas e da Saúde  
Trav. Perebebuí, nº 2623 – Marco / CEP: 66087-670  
Fone: (91) 3277-1378



UNIVERSIDADE DO ESTADO DO PARÁ  
GABINETE DA REITORIA  
CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE

| <b>ÁREA DE CONHECIMENTO/COMPONENTE CURRICULAR</b>                                    | <b>FORMAÇÃO NECESSÁRIA</b>   | <b>VAGAS</b> | <b>R.T.</b> |
|--|--|--------------|-------------|
| <b>DEPARTAMENTO DE SAÚDE COMUNITÁRIA- DSCM</b>                                       |  |              |             |
| <i>Gestão , Interação, Ensino, Serviço e Comunidade – GIESC I</i>                    | <i>Graduação em Medicina com Especialização/Título de Especialista;ou Residência Médica em Medicina da Família e Comunidade/ Saúde Coletiva/Saúde Pública ou atuando na Unidade Básica de Saúde da rede de APS.</i>  | CR           | 40h         |
| <i>Gestão , Interação, Ensino, Serviço e Comunidade – GIESC / Tutorial</i>           | <i>Graduação em Medicina com Especialização/Título de Especialista; ou Residência Médica em Medicina da Família e Comunidade/ Saúde Coletiva/Saúde Pública com atuação na Unidade Básica de Saúde da rede de APS</i> | CR           | 40h         |
| <b>DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA– DPAT</b>   |  |              |             |
| <i>Modulo Morfofuncional IV e V (Área: Patologia Geral e ou Anatomia Patológica)</i> | <i>Graduação em Medicina com pós-graduação na área de patologia.</i>   | CR           | 40h         |

### SANTARÉM

| <b>ÁREA DE CONHECIMENTO/COMPONENTE CURRICULAR</b>              | <b>FORMAÇÃO NECESSÁRIA</b>  | <b>VAGAS</b> | <b>R.T.</b> |
|--|---|--------------|-------------|
| <b>DEPARTAMENTO DE ENFERMAGEM HOSPITALAR- DENH</b>             |   |              |             |
| <i>Enfer. Obstétrica / est. Supervisionado em obstetrícia.</i> | <i>Graduação em Enfermagem com Especialização em Enfermagem Obstétrica.</i> | CR           | 40h         |



Centro de Ciências Biológicas e da Saúde  
Trav. Perebebuí, nº 2623 – Marco / CEP: 66087-670  
Fone: (91) 3277-1378



UNIVERSIDADE DO ESTADO DO PARÁ  
GABINETE DA REITORIA  
CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE

|  |   |    |     |
|--|---|----|-----|
| <i>Est. Sup. Urg e emrg./ est. Sup. Clin. Méd. E cirúrg.</i> | <i>Graduação em Enfermagem com Especialização em Enfermagem, Saúde ou Educação.</i> | CR | 40h |
|  |   |    |     |

| <b>ÁREA DE CONHECIMENTO/COMPONENTE CURRICULAR</b>                      | <b>FORMAÇÃO NECESSÁRIA</b>                                     | <b>VAGAS</b> | <b>R.T.</b> |
|--|--|--------------|-------------|
| <b>DEPARTAMENTO DE ARTES CORPORAIS – DAC</b>                           |  |              |             |
| <i>Pesquisa e Prática Pedagógica I/ Estágio IV/ Esportes Coletivos</i> | <i>Graduação em Educação física com pós-graduação na área.</i> | CR           | 40h         |
|  |  |              |             |

| <b>ÁREA DE CONHECIMENTO/COMPONENTE CURRICULAR</b>                    | <b>FORMAÇÃO NECESSÁRIA</b>                                     | <b>VAGAS</b> | <b>R.T.</b> |
|--|--|--------------|-------------|
| <b>DEPARTAMENTO DE DESPORTO–DEDES</b>                                |  |              |             |
| <i>Treinamento desportivo/ Avaliação física/ Esportes coletivos.</i> | <i>Graduação em Educação física com pós-graduação na área.</i> | CR           | 40h         |
|  |  |              |             |

| <b>ÁREA DE CONHECIMENTO/COMPONENTE CURRICULAR</b>         | <b>FORMAÇÃO NECESSÁRIA</b>  | <b>VAGAS</b> | <b>R.T.</b> |
|---|---|--------------|-------------|
| <b>DEPARTAMENTO DE CIÊNCIAS DO MOVIMENTO HUMANO- DCMH</b> |   |              |             |
| <i>Disfunções Dermatológicas e Endócrinas</i>             | <i>Graduação em Fisioterapia com Especialização em área afim.</i> | CR           | 40h         |
| <i>Fisioterapia mas Disfunções Cardiorrespiratórias</i>   | <i>Graduação em Fisioterapia com Especialização em área afim.</i> | CR           | 40h         |
| <i>Fisioterapia em Saúde Comunitária</i>                  | <i>Graduação em Fisioterapia com Especialização em área afim.</i> | CR           | 40h         |
| <i>Eixo motricidade humana: habilidades profissionais</i> | <i>Graduação em Fisioterapia com Especialização em área afim.</i> | CR           | 40h         |
|   |   |              |             |





UNIVERSIDADE DO ESTADO DO PARÁ  
GABINETE DA REITORIA  
CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE

**TUCURUI**

| <b>ÁREA DE<br/>CONHECIMENTO/COMPONENTE<br/>CURRICULAR</b> | <b>FORMAÇÃO NECESSÁRIA</b>  | <b>VAGAS</b> | <b>R.<br/>T.</b> |
|---|---|--------------|------------------|
| <b>DEPARTAMENTO DE ENFERMAGEM HOSPITALAR-DENH</b>         |   |              |                  |
| <i>Estágio Supervisionado em CTI</i>                      | <i>Graduação em Enfermagem com<br/>Especialização em Enfermagem,<br/>Saúde ou Educação.</i> | <i>CR</i>    | <i>40<br/>h</i>  |
|   |   |              |                  |



Centro de Ciências Biológicas e da Saúde  
Trav. Perebebuí, nº 2623 – Marco / CEP: 66087-670  
Fone: (91) 3277-1378



UNIVERSIDADE DO ESTADO DO PARÁ  
GABINETE DA REITORIA  
CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE



UNIVERSIDADE DO ESTADO DO PARÁ  
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO  
DIRETORIA DE DESENVOLVIMENTO DE ENSINO

Ficha de inscrição

N.º \_\_\_\_\_

### CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE

#### PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA PROFESSOR SUBSTITUTO-FORMAÇÃO DE CADASTRO RESERVA -2017 ANEXO III

#### FICHA DE INSCRIÇÃO

#### 1. Identificação:

Nome: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_ N.º \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ / CEP: \_\_\_\_\_  
Telefones: Residência: \_\_\_\_\_ Trabalho: \_\_\_\_\_ / Celular: \_\_\_\_\_  
Curso: \_\_\_\_\_  
Área de conhecimento/Componente curricular: \_\_\_\_\_

#### 2. Documentos Pessoais:

R.G: \_\_\_\_\_ Órgão Expedidor: \_\_\_\_\_ / CPF: \_\_\_\_\_ /  
CERT.MILITAR: \_\_\_\_\_ N.º da Carteira Profissional: \_\_\_\_\_ Série: \_\_\_\_\_;  
N.º do PIS: \_\_\_\_\_ TÍTULO: \_\_\_\_\_; ZONA: \_\_\_\_\_;  
SEÇÃO: \_\_\_\_\_ .

#### 3. Documentos Apresentados:

( ) 01 Via do Currículo Lattes comprovado com documentos solicitados no modelo de ficha do **anexo V** – produção dos últimos 5 anos.

( ) Declaração de disponibilidade – **Anexo IV**

\_\_\_\_\_ - Pa, \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 2017.

\_\_\_\_\_  
Ass. do Funcionário Responsável

\_\_\_\_\_  
Ass. do Candidato



Centro de Ciências Biológicas e da Saúde  
Trav. Perebebuí, n.º 2623 – Marco / CEP: 66087-670  
Fone: (91) 3277-1378



UNIVERSIDADE DO ESTADO DO PARÁ  
GABINETE DA REITORIA  
CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE



UNIVERSIDADE DO ESTADO DO PARÁ  
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO  
DIRETORIA DE DESENVOLVIMENTO DE ENSINO

**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA PROFESSOR SUBSTITUTO-FORMAÇÃO  
DE CADASTRO RESERVA - 2017**

*Comprovante do Candidato*

\_\_\_\_\_  
*Ass. do Funcionário Responsável*

\_\_\_\_\_  
*Ass. do Candidato*

\_\_\_\_\_ - Pa, \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 2017.

Ficha de inscrição

N.º \_\_\_\_\_



Centro de Ciências Biológicas e da Saúde  
Trav. Perebebuí, nº 2623 – Marco / CEP: 66087-670  
Fone: (91) 3277-1378



UNIVERSIDADE DO ESTADO DO PARÁ  
GABINETE DA REITORIA  
CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE

#### **ANEXO IV**

### **DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE**

**DECLARO**, para fins de inscrição no **Processo Seletivo Simplificado para Professor Substituto - Formação de Cadastro Reserva – 2017** na Área de conhecimento/Componente curricular.....  
....., da Universidade do Estado do Pará que eu,.....CPF.....  
RG.....órgão expedidor ..... tenho disponibilidade de tempo para desempenhar a função docente para a qual estou inscrito, permitindo-me compatibilizar o horário nesta IES com outra atividade, sem incorrer em acumulação de cargos prevista no Cap. X, Arts. 161 a 164 da Lei 5.810 de 24 de janeiro de 1994, que dispõe sobre o Regime Jurídico Único dos Servidores Públicos Civis da Administração Direta, das Autarquias e das Fundações Públicas do Estado do Pará, acatando desde já as normas legais, estatutárias e regimentais que regulam o exercício docente.

Belém, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017.

---

Assinatura do Candidato



Centro de Ciências Biológicas e da Saúde  
Trav. Perebebuí, nº 2623 – Marco / CEP: 66087-670  
Fone: (91) 3277-1378



UNIVERSIDADE DO ESTADO DO PARÁ  
GABINETE DA REITORIA  
CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE

## ANEXO V

### REGISTRO DE AVALIAÇÃO DA PROVA DE TÍTULOS

CANDIDATO (A):

---

---

CURSO:

---

---

ÁREA DE CONHECIMENTO/COMPONENTE CURRICULAR:

---

---

DATA: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

| <b>I – TÍTULOS ACADÊMICOS (na área)</b>   | <b>PONTUAÇÃO</b>        | <b>PONTOS OBTIDOS</b> |
|---|-------------------------|-----------------------|
| 1. Livre Docente                          | 4,0 pt                  |                       |
| 2. Doutor ou Pós-Doutor                   | 3,0 pt                  |                       |
| 2. Mestre                                 | 2,0 pt                  |                       |
| 3. Especialista/Residência                | 1,0 pt                  |                       |
| <b>II – EXPERIÊNCIA DOCENTE (na área)</b> | <b>PONTUAÇÃO</b>        |                       |
| 1. Docência no Ensino Superior            | 0,5 por ano de trabalho |                       |

| <b>III – PRODUÇÃO CIENTÍFICA (na área)</b>   | <b>PONTUAÇÃO</b> | <b>PONTOS OBTIDOS</b> |
|--|------------------|-----------------------|
| 1. Livro   | 3,0 pt cada      |                       |
| 2. Capítulo de livro   | 2,0 pt cada      |                       |
| 3. Artigo em revista científica (ÚLTIMOS 5 ANOS)   | 1,0 pt cada      |                       |
| 4. Eventos científicos (palestras, congressos, jornadas, oficinas, simpósios, apresentações de pôsteres, apresentação de resumos, cursos, mini-cursos):<br><b>Palestrante ou Coordenador. (ÚLTIMOS 5 ANOS)</b> | 0,5 pt cada      |                       |
| 5. Eventos científicos (palestras, congressos, jornadas, oficinas, simpósios, apresentações de pôsteres, apresentação de resumos, cursos, mini-cursos):<br><b>Ouvinteou Participante. (ÚLTIMOS 5 ANOS)</b>     | 0,2pt cada       |                       |





UNIVERSIDADE DO ESTADO DO PARÁ  
GABINETE DA REITORIA  
CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE

| <b>IV – ATIVIDADES DE ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO (na área) – ÚLTIMOS 5 ANOS</b> | <b>PONTUAÇÃO</b>                          | <b>PONTOS OBTIDOS</b> |
|--|---|-----------------------|
| 1. Projeto de Pesquisa ou de Extensão em órgãos de fomento externo               | 2,0 pt cada                               |                       |
| 2. Projeto de Pesquisa ou de Extensão em editais internos de sua instituição     | 1,0 pt cada                               |                       |
| 3. Participação em Grupo de Pesquisa   | 0,5 pt cada                               |                       |
| 4. Orientações de TCA / TCC  | 0,5 pt cada                               |                       |
| 5. Orientações de Monografia   | 1,0 pt cada                               |                       |
| 6. Orientações de Dissertação  | 1,5 pt cada                               |                       |
| 7. Orientações de Tese   | 2,0 pt cada                               |                       |
| 8. Orientações em Programa de Iniciação Científica                               | 0,5 pt cada                               |                       |
| <b>V – MONITORIA (na graduação)</b>  | <b>PONTUAÇÃO:</b><br>0,5 pt por monitoria |                       |
| <b>VI – ATIVIDADES TÉCNICAS (na área)</b>  | <b>PONTUAÇÃO</b>                          | <b>PONTOS OBTIDOS</b> |
| 1. Aprovação em concurso público na área de formação ou docência                 | 1,0 pt por concurso                       |                       |
| 2. Experiência profissional na área que concorre/ Preceptor                      | 0,5pt por ano de experiência              |                       |

|                        |  |
|------------------------|--|
| <b>PONTUAÇÃO FINAL</b> |  |
|------------------------|--|

\_\_\_\_\_ (Pa), \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017.

Presidente: \_\_\_\_\_  
(Nome) (Assinatura)

Membro: \_\_\_\_\_  
(Nome) (Assinatura)





UNIVERSIDADE DO ESTADO DO PARÁ  
GABINETE DA REITORIA  
CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE

**ANEXO VI**  
**CRONOGRAMA**

| <b>PROCEDIMENTO</b>  | <b>DATA</b>                                 |
|--|---|
| <i>Divulgação do Edital</i>  | <b>22/06/2017 (quinta)</b>                  |
| <i>Inscrições</i>  | <b>22 e 23/06/2017<br/>(quinta e sexta)</b> |
| <i>Avaliação do Currículo Lattes</i>                               | <b>27/06/2017 (terça)</b>                   |
| <i>Divulgação do Resultado Final</i>                               | <b>29/06/2017 (quinta)</b>                  |
| <i>Recursos ao Resultado Final<br/>(24 h após o resultado)</i>     | <b>30/06/2017 (sexta)</b>                   |
| <i>Análise dos recursos pela Comissão<br/>Avaliadora</i>           | <b>03/07/2017(segunda)</b>                  |
| <i>Divulgação do Resultado dos Recursos ao<br/>Resultado Final</i> | <b>05/07/2017 (quarta)</b>                  |





UNIVERSIDADE DO ESTADO DO PARÁ  
GABINETE DA REITORIA  
CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE

## **ANEXO VII**

### **REQUERIMENTO DE ISENÇÃO NO PAGAMENTO DA TAXA DE INSCRIÇÃO**

Eu, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ (nacionalidade),  
\_\_\_\_\_(estado civil), \_\_\_\_\_(profissão), inscrito no CPF sob  
o nº \_\_\_\_\_ e no RG nº \_\_\_\_\_, residente e domiciliado  
à \_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins  
que não tenho condições de arcar com o valor relativo à taxa de inscrição do PROCESSO  
SELETIVO SIMPLIFICADO PARA PROFESSOR SUBSTITUTO- FORMAÇÃO DE CADASTRO  
RESERVA -2017, relativamente ao cargo de  
\_\_\_\_\_.

Declaro, outrossim, que sou integrante de família de baixa renda, com renda per capita menor que  
\_\_\_\_\_(valor).

Afirmo conhecer as implicações legais, civis e criminais, que uma falsa declaração originaria.  
Assim, juntando os documentos exigidos no edital do concurso, requeiro a isenção do pagamento  
do valor da taxa de inscrição para que eu possa participar do concurso.

Termos em que,  
Pede deferimento.

Belém, \_\_\_\_\_ de junho de 2017.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato



Centro de Ciências Biológicas e da Saúde  
Trav. Perebebuí, nº 2623 – Marco / CEP: 66087-670  
Fone: (91) 3277-1378