



FACULDADE DE MEDICINA
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM MEDICINA: CIÊNCIAS MÉDICAS
MESTRADO E DOUTORADO

EDITAL 09/2011

O PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM MEDICINA: CIÊNCIAS MÉDICAS (PPGCM) da Universidade Federal do Rio Grande do Sul (UFRGS) comunica a abertura do Processo Seletivo para ingresso em nível de MESTRADO acadêmico (ingresso 2012/1), no período de 1 a 30 de setembro de 2011.

I – Das Vagas

Art. 1º - O preenchimento das vagas de cada orientador obedecerá à ordem de classificação dos candidatos, de acordo com os critérios estabelecidos para este Processo Seletivo.

II – Da inscrição

Art. 2º - As inscrições de que trata o presente Edital serão realizadas no período de **1 a 30 de setembro de 2011** na Secretaria do PPGCM, sito à Rua Ramiro Barcellos, 2400, 2º andar, no horário de funcionamento da secretaria (segunda a quinta, das 8h às 16h; sexta, das 8h às 12h), ou, ainda através do envio da documentação pelo correio, que deverá ser postada, via SEDEX para o endereço: Rua Ramiro Barcellos, 2400, 2º Andar-PPGCM-FAMED, CEP 90035-003, Porto Alegre, RS, no período correspondente ao ato da inscrição. Sob nenhuma hipótese serão aceitos documentos entregues ou postados após o último dia de inscrição, mesmo em caráter de substituição ou complementação.

Parágrafo 1º - A inscrição poderá ser realizada utilizando os formulários disponíveis na Secretaria do Programa ou na sua página eletrônica (www.ufrgs.br/ppgcm), sendo somente efetivada quando do recebimento completo e correto da documentação exigida.

Art. 3º - Documentação exigida para todos os candidatos:

- I - apresentação do Diploma de Médico, nacional ou estrangeiro, para os graduados em Medicina;
- II - apresentação de Diploma de conclusão de curso superior, nacional ou estrangeiro, para os graduados não-médicos;
- III - apresentação de histórico escolar e *currículo vitae* no modelo Lattes (deverá estar cadastrado na Plataforma Lattes do CNPq); documentado com cópia dos artigos publicados, comprovantes de iniciação científica, estágio no exterior e atividades de pesquisa;
- IV - apresentação do projeto de pesquisa a ser desenvolvido;
- V – Cópia (xerox) dos seguintes documentos: 1) Carteira de Identidade; 2) CPF (se não estiver na Cédula de Identificação (CI)); 3) Diploma de graduação.



FACULDADE DE MEDICINA
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM MEDICINA: CIÊNCIAS MÉDICAS
MESTRADO E DOUTORADO

VI – Candidato estrangeiro ou candidato que tenha Curso de Graduação em outro país cujo projeto envolva prática de ato profissional deverá apresentar documento de licença de exercício profissional legalmente reconhecida no Brasil.

VII - 1 Foto 3x4 recente;

Art. 4º - As inscrições serão homologadas pela Comissão de Pós-Graduação no dia **5 de outubro de 2011** e serão publicadas na página do PPGCM.

Art. 5º - O material de inscrição dos candidatos deverá ser retirado junto à Secretaria do Programa até o prazo de 15 dias após a divulgação dos resultados, a partir do qual o material será descartado.

III – Do Processo Seletivo

Art. 6º - Somente os candidatos que tiverem sua inscrição homologada poderão participar do Processo Seletivo que será realizado na Secretaria do Programa.

Parágrafo 1º Prova da Fundação Médica do Rio Grande do Sul contribui com o escore final de acordo com os seguintes níveis: escore acima de 60% (1 ponto); 30 a 59% (0,5 pontos); abaixo de 30% (não será considerado).

Parágrafo 2º - O processo seletivo consistirá de (1) avaliação do Currículo Vitae (CV) *Lattes* em termos de desempenho acadêmico, domínio de produção intelectual, experiência na área de pesquisa e experiência profissional comprovada, com nota de **0 (zero) a 10 (dez) (anexo 1)** e (2) avaliação por entrevista do projeto de pesquisa constando de revisão bibliográfica e atualização do tema, justificativa, objetivos, delineamento, viabilidade, recursos, cronograma, adequação às linhas de pesquisa do Programa (anexo 2). O cronograma das entrevistas será divulgado na página do PPGCM.

Parágrafo 3º - A Comissão de Seleção emitirá nota a partir da análise do CV *Lattes* (anexo 3), que terá caráter de aprovação e classificação para os candidatos com CV *Lattes* acima do ponto de corte **6 (seis)** e conceito aceito do projeto de pesquisa. Candidatos com CV *Lattes* abaixo de 6 **ou** conceito não-aceito do projeto de pesquisa na entrevista serão reprovados. A não-aceitação pela Comissão de Seleção deverá ser justificada pontualmente na ata correspondente à avaliação, com base nos critérios estabelecidos no parágrafo 1º.

IV – Dos resultados



FACULDADE DE MEDICINA
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM MEDICINA: CIÊNCIAS MÉDICAS
MESTRADO E DOUTORADO

Art. 7º - A relação dos aprovados será divulgada na página do Programa (www.ufrgs.br/ppgcm) e nos murais da FAMED-UFRGS até o dia **22 de novembro de 2011**.

Art. 8º - Os eventuais recursos serão recebidos pela Secretaria do Programa até o dia **24 de novembro de 2011**.

Art. 9º - Os resultados finais da seleção serão divulgados na página do Programa até o dia **30 de novembro de 2011**.

V – Do ingresso

Art. 10º - Para ingresso no Programa o candidato selecionado pelo Processo Seletivo nos termos deste edital deverá satisfazer as seguintes condições até o dia **30 de novembro de 2011**:

1. Apresentar carta de aceite do orientador indicado pela Secretaria Acadêmica conforme a natureza/linha de pesquisa do projeto a ser desenvolvido (anexo 4).

Art. 11º - Os candidatos selecionados deverão efetuar sua matrícula via portal do aluno a partir de **1º de março de 2011** conforme a disponibilidade de disciplinas e vagas no presente período.

VI – Da Comissão de Seleção

Art. 12º - A Comissão de Seleção, por designação da Comissão de Pós-Graduação, será composta pelos 3 (três) membros titulares da Comissão Acadêmica do Programa, e dois suplentes, e divulgada na Secretaria e página do Programa.

Parágrafo 1º - Ao suplente caberá substituir o titular durante o processo seletivo.

VII – Disposições gerais

Art. 13º - Os resultados deste Processo Seletivo serão válidos somente até a publicação dos resultados do próximo Processo Seletivo, cessando a partir daquela data, quaisquer direitos ou deveres.

Art. 14º - Os casos omissos ou situações não previstas neste Edital serão resolvidos pela Comissão Coordenadora do Programa.



FACULDADE DE MEDICINA
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM MEDICINA: CIÊNCIAS MÉDICAS
MESTRADO E DOUTORADO

Cronograma

Etapa	Período
Período de inscrição	1 a 30 de setembro de 2011
Homologação das inscrições	5 de outubro de 2011
Data de divulgação do resultado	22 de novembro de 2011
Prazo para recursos	Até 24 de novembro de 2011
Divulgação do resultado final	30 de novembro de 2011
Início das atividades	fevereiro de 2012

Endereço:

Rua Ramiro Barcelos, 2400, 2º andar

90035-003 – Porto Alegre, RS

Fone: (051) 3308-5605

Fax: (051) 3308-5606

E-mail: ppgcm@ufrgs.br

<http://www.ufrgs.br/ppgcm/>



UNIVERSIDADE FEDERAL
DO RIO GRANDE DO SUL

FACULDADE DE MEDICINA
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM MEDICINA: CIÊNCIAS MÉDICAS
MESTRADO E DOUTORADO

ANEXO 1: ANÁLISE DO CURRÍCULO

CANDIDATO:

ITEM	Nº DE PONTOS	Nº DE PONTOS ATRIBUIDOS
a) Experiência Profissional		
	0,5	
b) Prova Fundação Médica (Não eliminatória)	1,0	
Pontuação proporcional à nota da prova.		
Nº máximo de pontos: 1,0		
c) Produção científica		
Publicação em revistas científicas com corpo editorial	0,5	
Resumos publicados em anais de congresso	0,3	
Capítulos de livro	0,1	
Nº máximo de pontos: 2,0		
d) Iniciação Científica e atividades em projetos de pesquisa		
Por Semestre	0,5	
Nº máximo de pontos: 1,5		
e) Monitorias:		
A cada monitoria	0,5	
Nº máximo de pontos: 1,5		
f) Participação em eventos científicos		
Apresentação de temas livres (cada trabalho)	0,5	
Somente participação em eventos (a cada evento)	0,2	
Nº máximo de pontos: 1,5		
g) Experiências Extracurriculares (estágios)		
Cada Experiência Extracurricular (mínimo seis meses)	0,5	
Nº máximo de pontos: 1,0		
h) Histórico escolar (critério de desempate na classificação)		
Maioria de Conceitos A	1,0	
Maioria de Conceitos B	0,4	
Nº máximo de pontos: 1,0		
	Total	

Nome do Avaliador:

Assinatura do Avaliador:

Data:

Obs:



FACULDADE DE MEDICINA
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM MEDICINA: CIÊNCIAS MÉDICAS
MESTRADO E DOUTORADO

ANEXO 2: LINHAS DE PESQUISA DO PROGRAMA

001. Epidemiologia, patogenia, clínica e diagnóstico laboratorial das doenças cardiovasculares.
002. Estudos clínicos, epidemiológicos, experimentais, microbiológicos, terapêuticos e profiláticos.
003. Psiquiatria clínica e experimental.
004. Avaliação do efeito de intervenções e procedimentos: eficácia, efetividade e custo-benefício.
005. Avaliação genética, bioquímica, imuno-histoquímica e molecular de síndromes clínicas e doenças.
006. Sistema respiratório: fisiopatologia, aspectos clínicos e terapêuticos.
007. Estudos clínicos, de rastreamento, experimentais, terapêuticos e prognósticos de neoplasias.
008. Etiopatogênese, fisiopatologia, polimorfismos e clínica das doenças auto-imunes e inflamatórias
009. Aspectos clínicos, diagnósticos e terapêuticos das doenças dermatológicas e recursos educacionais.
010. Fisiopatologia, aspectos clínicos e terapêuticos das doenças endócrinas, metabólicas e ritmos biológicos.
011. Sistema reprodutivo e medicina fetal.
012. Doenças do sistema hematopoiético: etiopatologia, fisiopatologia e tratamento.
013. Processamento neurológico em seres humanos e em modelos experimentais associados ou não ao envelhecimento.
014. Sistema renal e urológico: estudo de marcadores fisiopatológicos, diagnóstico

ANEXO 3: FICHA DE INSCRIÇÃO AO PROCESSO SELETIVO DE MESTRADO

Nº Inscrição	Mês	Ano	Nível
			Mestrado Acadêmico

Nome:

Data de Nascimento: ____/____/____ Estado Civil:

Naturalidade: Nacionalidade:

Filiação:

CPF: Identidade: Expedição: __/__/__

Endereço Residencial:

..... Cep: Cidade:

Endereço Profissional:

..... Cep: Cidade:

Fones (DDD):

Celular (DDD): E-mail:

Especialidade: Orientador(a):

Título do Projeto:

.....

FORMAÇÃO UNIVERSITÁRIA

NÍVEL	INSTITUIÇÃO (Cidade) - CURSO	INÍCIO	FINAL
Graduação		____/____	____/____
Mestrado		____/____	____/____

DEDICAÇÃO AO PROGRAMA

() Dedicção Exclusiva

() 20 a 40 horas semanais

() 40 horas semanais

() até 20 horas semanais

VÍNCULO EMPREGATÍCIO: SIM () NÃO ()

INSTITUIÇÃO/EMPRESA:

DATA DE ADMISSÃO: ____/____/____ DATA DE DESLIGAMENTO: ____/____/____

SALÁRIO:

LINHA DE PESQUISA

1.

OBSERVAÇÕES:

.....

Porto Alegre, de..... de 2011

Assinatura do aluno