

PROCESSO SELETIVO PARA INGRESSO NO SEGUNDO SEMESTRE DE 2019

Aprovação: Parecer - CPG/FCM – 31/2019

O Programa de Pós-Graduação "Assistência ao Paciente Oncológico" - FCM/UNICAMP abrirá inscrições para o nível de **Mestrado Profissional** para ingresso no segundo semestre do ano de 2019.

I - LINHAS DE PESQUISA NAS QUAIS OS PROJETOS DEVERÃO ESTAR VINCULADOS

- 1.1. Linhas de Pesquisa:
- 1.1.1. Epidemiologia, Processos Patológicos e Prevenção do Câncer
- 1.1.2. Oncologia Clínica e Cirúrgica
- 1.1.3. Diagnóstico e Suporte ao Paciente Oncológico

II - PÚBLICO ALVO

2.1. Profissionais graduados de saúde da área de Oncologia e com formação universitária, incluindo médicos, enfermeiros, biólogos, biomédicos, farmacêuticos, nutricionistas, fonoaudiólogos, fisioterapeutas, terapeutas ocupacionais, assistentes sociais, odontologistas, psicólogos, psiquiatras e cientistas sociais.

III - VAGAS

- 3.1. Serão oferecidas 20 vagas de mestrado.

IV – INSCRIÇÃO

4.1. Para a inscrição, os alunos deverão acessar o site <http://www.dac.unicamp.br/portal/>, clicar sequencialmente nos ícones "DAC", "Estude na UNICAMP" e "Pós-Graduação" e "Inscreva-se aqui", e seguir as instruções da página no período de período de 27 de maio a 13 de junho de 2019.

4.2. Os documentos deverão ser encaminhados pelos Correios (via Sedex) ou pessoalmente no atendimento da CPG, em envelope fechado e identificado, conforme etiqueta de identificação disponível no **Anexo I** deste edital. A data limite para entrega ou postagem de documentos será 14 de junho, devendo ocorrer no horário de atendimento da secretaria: das 09h às 17h, de segunda à sexta feira. Os documentos não serão conferidos na hora da entrega e caso o envelope não possua identificação, será descartado.

4.3. A documentação incompleta implicará em recusa da inscrição, sem direito a recurso.

V - DOCUMENTOS PARA INSCRIÇÃO

5.1. Check list disponível no **Anexo II** deste edital

5.2. Formulário de inscrição, devidamente preenchido e assinado, sem abreviaturas, disponível apenas durante o período de inscrição no link: [https://www.dac.unicamp.br/portal/acesso/estudantes](https://www.dac.unicamp.br/portal/acesso/estudantes;);

5.3. Formulário de carta de aceite do futuro orientador habilitado a receber novos alunos no Programa; (formulário disponível em <http://www.fcm.unicamp.br/fcm/ensino/pos-graduacao/formularios>);

5.4. 02 cópias do diploma do Curso de Graduação registrado no MEC (frente e verso) - só serão aceitos diplomas devidamente registrados e com validade nacional;

5.5. 01 cópia, do Histórico Escolar do Curso de Graduação;

5.6. 01 cópia, autenticada em cartório ou com certificação digital, do comprovante de Proficiência em Língua Inglesa: Serão aceitos certificados do TEAP (*Test of English for Academic Purposes*), com escore mínimo de 7,0; ou TOEFL: escore mínimo 550 para o Paper-Based-Test (PBT) ou para o Institutional Testing Program

(ITP), 80 pontos para o Internet-Based-Test (IBT); ou IELTS: escore mínimo 5,0; ou do CEL (Centro de Ensino de Línguas da UNICAMP) escore mínimo 5,0; - dispensável da apresentação desde que o interessado encaminhe juntamente com a documentação uma carta de compromisso onde ele ateste a entrega do documento durante o primeiro período letivo do curso, caso aprovado;

5.7. 01 cópia simples do *curriculum vitae* do candidato (modelo CNPq/Plataforma Lattes: <http://lattes.cnpq.br>) (não serão aceitos outros tipos de *curriculum vitae*);

5.8. 01 cópia simples de: certificados de iniciação científica; residência médica; curso de especialização ou aprimoramento; estágios com duração maior do que seis meses; trabalhos apresentados em eventos científicos e publicações em periódicos científicos, caso possua. Observem que estas atividades devem ser comprovadas por certificados;

5.9. 02 cópias do RG; serão aceitos outros documentos que substituam o RG desde que contenham o número do RG com dígito, data de emissão do RG, órgão emissor e Estado emissor;

5.10. 02 cópias do CPF ou Comprovante de Situação Cadastral no CPF retirado no site da receita federal. Para candidatos onde consta o número do CPF no RG é dispensada a apresentação de cópias do CPF;

5.11. 02 cópias da Certidão de Nascimento ou Casamento;

5.12. 01 cópia do Termo de Informação e Responsabilidade sobre vacinas devidamente assinado pelo (a) candidato (a) (formulário disponível em <http://www.fcm.unicamp.br/fcm/ensino/pos-graduacao/formularios>);

5.13. 01 cópia simples da carteira de vacinação;

5.14. 01 cópia do projeto de pesquisa vinculado a Linha de Pesquisa do Programa, contendo: título, resumo com até 250 palavras e 03 palavras-chave, introdução, objetivos, materiais e métodos, justificativa para a realização do estudo, referências bibliográficas e cronograma de atividades. O projeto deve ser digitado em até 30 páginas (A4), incluindo as referências bibliográficas, fonte arial 11, espaço 1,5

VI – PROCESSO SELETIVO

6. Divulgação dos candidatos habilitados para prova e entrevista: 18/06/2019

6.1. Prova escrita

6.1.1. Exigirá conhecimento básico (leitura) da língua inglesa e conhecimento básico sobre a elaboração de projetos de pesquisa.

6.1.2. A prova terá duração de três horas.

6.1.3. A data da prova escrita é 24 de junho as 09:00h e será realizada na Sala 01 do prédio do conjunto de aulas da FCM (Legolândia) ao lado da cantina da FCM.

6.1.4. Será excluído do Processo Seletivo o candidato que além das previstas neste Edital:

- a) Chegar após o horário estabelecido para o início da prova;
- b) Não comparecer à prova, seja qual for o motivo alegado;
- c) For surpreendido em comunicação com outras pessoas;

- d) Estiver com o telefone celular ligado ou fazendo uso de qualquer tipo de equipamento eletrônico e de comunicação (“pager, palm top, tablet, ponto eletrônico e outros), livros, notas ou impressos não autorizados e fornecidos;
- e) Utilizar outros meios ilícitos para a execução da prova;
- f) Estiver fazendo uso de gorro, chapéu ou boné e óculos de sol;
- g) Perturbar, de qualquer modo, a ordem dos trabalhos;

6.2. Entrevista

6.2.1. Serão avaliados durante a entrevista: o projeto de pesquisa, o conhecimento do candidato sobre o projeto de pesquisa, o **currículum vitae do candidato** (iniciação científica, residência médica, curso de especialização ou aprimoramento, estágios com duração maior do que seis meses, trabalhos apresentados em eventos científicos e publicações em periódicos científicos) e o **currículum vitae do orientador** (linha de pesquisa consolidada por publicações em periódicos com seletiva política editorial e compatível com as definidas no programa e obtenção de financiamentos na forma de bolsa para alunos, de bolsa produtividade e auxílios à pesquisa obtidos de agências de fomento públicas ou privadas).

6.2.2. A entrevista será realizada no dia 24 de junho as 14h na Sala Verde do Prédio da Pós Graduação/FCM

VII – PONTUAÇÃO FINAL, CRITÉRIOS DE DESEMPATE E CLASSIFICAÇÃO

7.1. A nota final será composta da média aritmética das notas da prova escrita e entrevista.

7.2. A nota mínima para o candidato ser considerado aprovado no processo seletivo é 5,0.

7.3. Se igual pontuação final, terá preferência para classificação, sucessivamente, o candidato:

7.3.1. com idade igual ou maior a 60 (sessenta) anos, nos termos da Lei Federal nº. 10.741/03, entre si e frente aos demais, sendo que será dada preferência ao de maior idade;

7.3.2. que obtiver maior pontuação na prova escrita;

7.3.3. que obtiver maior pontuação na entrevista;

7.3.4. for mais idoso dentre os candidatos com idade menor que 60 (sessenta) anos.

7.4. A divulgação da classificação acontecerá até 28 de junho pelo site <http://www.fcm.unicamp.br/fcm/assistencia-ao-paciente-oncologico/processo-seletivo>

VIII – RECURSOS

8.1. Do Resultado Final

8.1.1. O prazo para interposição de recurso será de 2 (dois) dias úteis, contados da data da divulgação ou do fato que lhe deu origem;

8.1.2. Não serão aceitos recursos interpostos entregues fora dos prazos estipulados neste Edital;

8.1.3. O recurso deverá ser devidamente fundamentado e contendo: nome, nº de inscrição, número do documento de identidade, nome do orientador, endereço completo, nº de telefone(s) e e-mail de contato, questionamento, embasamento local, data e assinatura, conforme o **Anexo III** e deverá ser enviado para o e-mail mponco@fcm.unicamp.br ou entregue pessoalmente, em 2 (duas) vias de igual teor (original e cópia), na recepção da Comissão de Pós-graduação - Faculdade de Ciências Médicas – Unicamp, Rua Tessália Vieira de Camargo, 126 – Cidade Universitária “Zeferino Vaz” – Campinas-SP – CEP 13083-887 respeitando o horário de atendimento: das 09h às 17h.

8.1.4. A resposta do recurso interposto será publicada no site <http://www.fcm.unicamp.br/fcm/assistencia-ao-paciente-oncologico/processo-seletivo> no prazo de 2 (dois) dias úteis, contados da data de interposição do recurso;

8.1.5 No caso de provimento do recurso interposto dentro das especificações, esse poderá, eventualmente, alterar a nota/classificação inicial obtida pelo candidato para uma nota/classificação superior ou inferior ou ainda ocorrer a desclassificação do candidato que não obtiver nota mínima exigida para aprovação para a segunda etapa;

8.1.6. Se, da avaliação de recurso, resultar em anulação de questão, a pontuação correspondente será creditada a todos os candidatos presentes na prova, independentemente de terem recorrido;

8.1.7. Será indeferido o recurso interposto fora da forma e dos prazos estipulados neste Edital;

8.1.8. Em hipótese alguma, será aceito pedido de revisão de recurso e/ou recurso de recurso e do resultado definitivo da prova;

8.1.9. Não haverá, em hipótese alguma, vistas das provas.

IX – CONVOCAÇÃO PARA MATRÍCULA

9.1. A convocação para matrícula se dará entre os candidatos aprovados respeitando-se o número de vagas publicado no item 3.1 deste edital;

9.2. A convocação para matrícula será publicada no site <http://www.fcm.unicamp.br/fcm/assistencia-ao-paciente-oncologico/processo-seletivo> até dia 05 de julho, no qual constará convocação dos candidatos e a respectiva data e local para matrícula. É de inteira responsabilidade do candidato o acompanhamento da publicação, não podendo ser alegada qualquer espécie de desconhecimento.

X – BOLSAS

O Curso não possui bolsas institucionais (CAPES e CNPq).

XI – DISPOSIÇÕES GERAIS

11.1. Haverá exclusão sumária do candidato, quando:

11.1.1. For constatada inexatidão de qualquer informação fornecida pelo candidato durante o Processo Seletivo;

11.1.2. Houver a ausência do candidato em qualquer uma das etapas, qualquer que seja a alegação;

11.1.3. Não comparecer na data de convocação para efetuar a matrícula.

11.2. Não serão fornecidos atestados ou certificados relativos à classificação ou pontuação;

11.3. Os itens deste Edital poderão sofrer eventuais atualizações e/ou retificações, enquanto não consumada a providência ou evento que lhes disser respeito, circunstância que será publicada pelo site <http://www.fcm.unicamp.br/fcm/assistencia-ao-paciente-oncologico/processo-seletivo>, razão pela qual os candidatos deverão acompanhar as publicações, não podendo ser alegada qualquer espécie de desconhecimento.

11.4. A Faculdade de Ciências Médicas – UNICAMP se exime das despesas decorrentes de viagens e estadias dos candidatos para comparecimento em quaisquer das fases deste Processo Seletivo.

11.5. A Faculdade de Ciências Médicas – UNICAMP não se responsabiliza pela desclassificação do candidato decorrente de:

11.5.1. Perdas de prazo;

11.5.2. Endereço não atualizado, de difícil acesso e/ ou de terceiros;

- 11.5.3. Correspondência devolvida pela ECT por razões diversas;
- 11.5.4. Correspondência recebida por terceiros;
- 11.5.5. Objetos esquecidos e/ou danificados nos locais das provas;
- 11.5.6. Não recebimento de comunicações via e-mail.

11.6. Toda menção a horário neste Edital e em outros atos dele decorrentes terá como referência o horário oficial de Brasília.

11.7. Os casos não previstos neste Edital serão julgados pela Comissão do Programa de Pós-graduação “Assistência ao Paciente Oncológico”.

XI – CALENDÁRIO

Inscrição: 27 de maio a 13 de junho de 2019.

Divulgação dos candidatos habilitados para prova e entrevista: 18/06/2019

Prova escrita 24 de junho as 09:00h e será realizada na Sala 01 do prédio do conjunto de aulas da FCM (Legolândia).

Entrevista: 24 de junho as 14:00h na Sala Verde do Prédio da Pós-Graduação/FCM.

Resultado de Classificação: 28 de julho de 2019

Resultado Final: 05 de agosto de 2019

Os resultados não serão informados por telefone.

Efetivação de matrícula presencial: 10/07/2019 até 11/07/2019 - OBS: Aguardar e-mail do Programa com local e horário para efetivação da matrícula.

Matricula online em disciplinas do programa: 10/07/2019 até 12/07/2019

Observação: Os documentos dos alunos reprovados estarão disponíveis na Secretaria de Pós-graduação até 30 dias após a divulgação do resultado. Após esse período toda a documentação será descartada.

ANEXO I

Etiqueta de identificação do envelope

| |
|---|
| PROCESSO SELETIVO DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO ASSISTÊNCIA AO PACIENTE ONCOLÓGICO |
| NOME COMPLETO: _____ |
| NOME DO ORIENTADOR: _____ |
| NÍVEL: MESTRADO PROFISSIONAL |

O endereço para envio ou entrega dos documentos

UNIVERSIDADE ESTADUAL DE CAMPINAS – UNICAMP
Faculdade de Ciências Médicas – FCM
Rua Tessália Vieira de Camargo, 126
Cidade Universitária “Zeferino Vaz”
Distrito de Barão Geraldo – Campinas – SP
CEP. 13.083-887
Aos cuidados de Renato Almeida – Comissão de Pós-Graduação “Assistência ao Paciente Oncológico”

ANEXO II

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS ENTREGUES

Candidato(a): _____

Orientador(a): _____

Mestrado Profissional

| |
|--|
| <input type="checkbox"/> Ficha de Inscrição |
| <input type="checkbox"/> Formulário de Carta de aceite do futuro orientador habilitado a receber novos alunos no programa. |
| <input type="checkbox"/> Diploma ou <input type="checkbox"/> Certificado de Conclusão da Graduação |
| <input type="checkbox"/> Histórico Escolar de Graduação |
| <input type="checkbox"/> Comprovante de proficiência inglês |
| <input type="checkbox"/> Currículo Lattes |
| <input type="checkbox"/> Certificados de Iniciação científica |
| <input type="checkbox"/> RG <input type="checkbox"/> CPF |
| <input type="checkbox"/> Certidão de Nascimento ou <input type="checkbox"/> Casamento |
| <input type="checkbox"/> Termo de Informação e Responsabilidade sobre vacinas assinado |
| <input type="checkbox"/> Carteira de Vacinação |
| <input type="checkbox"/> Projeto de pesquisa |
| |

ANEXO III

PROCESSO SELETIVO DO PROGRAMA DE POS-GRADUAÇÃO “ASSISTÊNCIA AO PACIENTE
ONCOLÓGICO” - UNICAMP - INGRESSO PARA O SEGUNDO SEMESTRE DE 2019

MODELO DE RECURSO

Nome completo:
Nº de inscrição:
Número de documento:
Nome do orientador:
Endereço Completo:
Telefone(s):
E-mail:
Questionamento:

Embasamento:

Local e Data:

Assinatura: