



**UNIVERSIDADE DO ESTADO DO PARÁ**  
**CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE**  
**CENTRO DE SAÚDE ESCOLA DO MARCO**

**EDITAL Nº 124/2025 -UEPA**

**SELEÇÃO DISCENTE PARA COMPOR A COMISSÃO ORGANIZADORA III JORNADA CIENTÍFICA DO CENTRO DE SAÚDE ESCOLA DO MARCO -**  
**“INTERPROFISSIONALIDADE NO SUS: CONEXÕES QUE TRANSFORMAM O CUIDADO EM SAÚDE.**

A 3ª Jornada Científica do Centro de Saúde Escola do Marco (JCCSE-Marco), alinhada à Política Nacional de Ciência, Tecnologia e Inovação em Saúde (PNCTIS) e ao Plano Nacional de Saúde (PNS), busca fomentar espaços de diálogo entre ensino, serviço, gestão e comunidade, fortalecendo a integração interprofissional no SUS. Com o tema **“Interprofissionalidade no SUS: Conexões que Transformam o Cuidado em Saúde”**, o evento reunirá experiências e debates sobre práticas colaborativas, gestão participativa, tecnologias digitais, equidade e inovação em saúde, visando ampliar a visibilidade das iniciativas desenvolvidas no CSE-Marco. Por meio de mesas-redondas, palestras, minicursos e rodas de conversa, a jornada pretende estimular a produção de conhecimento territorialidade, promover a articulação entre ciência, gestão e cuidado, e impulsionar novas práticas de cuidado e gestão que contribuam para a transformação e o fortalecimento do SUS.

**1) Das Disposições Iniciais:**

A Comissão Organizadora convida a todos os discentes regularmente matriculados nos cursos de Medicina, Enfermagem, Fisioterapia, Terapia Ocupacional, Fonoaudiologia, Saúde Coletiva, Biomedicina e Educação Física da Universidade do Pará (UEPA) a colaborarem na comissão organizadora da III Jornada Científica do Centro de Saúde Escola do Marco.

**2) Atribuições da comissão organizadora**

Os(as) discentes selecionados(as) atuarão nas seguintes atividades:

- a) Apoio na elaboração da programação científica;
- b) Organização da inscrição e credenciamento dos participantes;
- c) Auxílio na comunicação e divulgação do evento;
- d) Apoio logístico durante as atividades presenciais e/ou virtuais;
- e) Registro fotográfico e audiovisual;
- f) Recepção e acompanhamento de palestrantes;
- g) Avaliação e sistematização dos trabalhos apresentados.

**3) Da Seleção**

A seleção dos(as) discentes inscritos(as) será realizada pela Comissão Organizadora da 3ª JCCSE-Marco, observando os seguintes critérios:



**UNIVERSIDADE DO ESTADO DO PARÁ**  
**CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE**  
**CENTRO DE SAÚDE ESCOLA DO MARCO**

**3.1 Coeficiente de Rendimento (CRPL)**

- CRPL  $\geq 9,0 \rightarrow 10$  pontos
- CRPL entre 8,0 e 8,9  $\rightarrow 8$  pontos
- CRPL entre 7,0 e 7,9  $\rightarrow 6$  pontos
- CRPL entre 6,0 e 6,9  $\rightarrow 4$  pontos
- CRPL  $< 6,0 \rightarrow 2$  pontos

**3.2 – Experiência prévia em eventos acadêmico-científicos**

- 2 ou mais eventos  $\rightarrow 3$  pontos
- 1 evento  $\rightarrow 2$  pontos
- Nenhum evento  $\rightarrow 0$  ponto

**3.3 – Entrevista (até 9 pontos, subdivididos em 3 critérios)**

1. Clareza da Comunicação (0 a 3 pontos)
2. Comprometimento/Disponibilidade para reuniões e atividades (0 a 3 pontos)
3. Capacidade de Trabalho em Equipe (0 a 3 pontos)

Assim, o total máximo possível é:

- CRPL: até 10 pontos
- Experiência: até 3 pontos
- Entrevista: até 9 pontos

☐ Total: 22 pontos

Nome do Candidato	Pontos CRPL	Pontos Experiência	Entrevista – Clareza da Comunicação (0–3)	Entrevista – Comprometimento/Disponibilidade (0–3)	Entrevista – Trabalho em Equipe (0–3)	Total Entrevista (0–9)	Total Geral
XXXX	XXX	XXX	XXX	XXX	XXX	XXX	XXX

**4) Das vagas**

4.1 Serão oferecidas vagas para estudantes que estejam regularmente matriculados, a partir do 1º semestre;

4.2 Poderão participar da seleção acadêmicos dos cursos de Medicina, Enfermagem, Fisioterapia, Terapia Ocupacional, Fonoaudiologia, Saúde Coletiva, Biomedicina e Educação Física da Universidade do Pará (UEPA);



**UNIVERSIDADE DO ESTADO DO PARÁ**  
**CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE**  
**CENTRO DE SAÚDE ESCOLA DO MARCO**

4.3 A distribuição das vagas seguirá conforme o quadro abaixo:

CURSOS	NÚMERO DE VAGAS
Medicina	5
Enfermagem	5
Fisioterapia	5
Terapia ocupacional	5
Fonoaudiologia	5
Saúde coletiva	5
Biomedicina	5
Educação física	5
<b>Total</b>	<b>40</b>

4.4 Haverá reservas de vagas conforme o artigo 4º da Portaria GM/MS Nº 5.801, de 28 de novembro de 2024, observando o seguinte quantitativo:

- a) reserva de 30% (trinta por cento) das vagas para pessoas autodeclaradas negras;
- b) reserva de 5% (cinco por cento) das vagas para pessoas indígenas;
- c) reserva de 5% (cinco por cento) das vagas para pessoas quilombolas;
- d) reserva de 10% (dez por cento) das vagas para pessoas com deficiência; e
- e) reserva de 5% (cinco por cento) das vagas para pessoas trans.

4.5 Quando os percentuais previstos resultem em fração igual ou maior que 0,5 (zero vírgula cinco), o arredondamento será para número inteiro superior; fração menor que 0,5 (zero vírgula cinco) será para número inteiro inferior.

4.6 O candidato que fizer inscrição pelas cotas será considerado o resultado da banca de heteroidentificação fornecido pela Diretoria de Controle Acadêmico (DCA) e usado no ato de sua matrícula na Universidade para efeitos de homologação de sua inscrição neste certame.

4.7 A comprovação documental da condição declarada pelo candidato será exigida no momento da inscrição para o presente processo seletivo. Nos termos do art. 6º da Portaria GM/MS nº 5.801/2024 o enquadramento nas situações deverá ser comprovado da seguinte forma:

- a) pessoas autodeclaradas negras: Autodeclaração de raça/cor (ANEXO I);
- b) pessoas indígenas: cópia do Registro Administrativo de Nascimento e Óbitos de índios – RANI



**UNIVERSIDADE DO ESTADO DO PARÁ**  
**CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE**  
**CENTRO DE SAÚDE ESCOLA DO MARCO**

ou declaração de pertencimento emitida pelo grupo indígena assinado por liderança local (ANEXO II);

c) pessoas quilombolas: declaração de pertencimento emitida e assinada por liderança ou associação local, ou certificado de reconhecimento do território de pertencimento emitido pela Fundação Cultural Palmares – FCP, nos casos em que houver (ANEXO III);

d) pessoas com deficiência: autodeclaração em formulário (ANEXO IV) e Laudo Médico emitido por médico especialista na deficiência apresentada, atestando a espécie e o grau, ou nível de deficiência ou do suporte necessário, com expressa referência ao código correspondente da Classificação Internacional de Doenças – CID-10;

e) pessoas trans: Autodeclaração (ANEXO V).

4.8 Os candidatos às reservas de vagas serão incluídos na ampla concorrência caso tenham pontuação para tal, devendo ser beneficiados pelas reservas de vagas apenas os candidatos cuja pontuação não permita aprovação na ampla concorrência.

4.9 No caso de ausência de preenchimento de vagas de uma das reservas de vagas, essa vaga seja revertida para as outras reservas antes de ser alocada à ampla concorrência (art. 5º Portaria GM/MS nº 5.801/2024). No caso de não preenchimento das reservas de vagas, elas serão destinadas para ampla concorrência, observando as normas deste instrumento.

4.10 Os alunos classificados que excederem o número de vagas, poderão compor um quadro de cadastro reserva e poderão ser convocados posteriormente.

## 5) Cronograma

PROCEDIMENTOS	DATA
Divulgação do Edital (Site UEPA)	21/10/2025
Inscrições	22 a 26/10/2025
Resultado preliminar da homologação das inscrições	30/10/2025
Solicitação de recurso da homologação das inscrições	31/10/2025
Resultado dos recursos da homologação	03/11/2025
Avaliação do Candidato	04/11/2025 e 24/11/2025
Resultado preliminar da avaliação do Candidato	25/11/2025
Solicitação de recursos da avaliação do Candidato	26/11/2025
Resultado dos recursos da avaliação do Candidato	27/11/2025
Resultado final do processo seletivo	28/11/2025

- **Primeira reunião da Comissão Organizadora:** 02/12/2025
- **Realização do evento:** 14 e 15 de Abril de 2026.



**UNIVERSIDADE DO ESTADO DO PARÁ**  
**CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE**  
**CENTRO DE SAÚDE ESCOLA DO MARCO**

## **6) Inscrições**

Para a inscrição, faz-se necessário o cumprimento dos itens abaixo:

6.1 Estar regularmente matriculado nos cursos de graduação da UEPA;

6.2 Não possuir reprovação no histórico escolar;

6.3 Serão recebidas inscrições unicamente realizadas via online por meio do Link: <https://forms.gle/6amy9zjthXU2ocv48>

6.4 No ato da inscrição, o candidato deverá anexar os seguintes **documentos, em arquivo único em formato PDF**:

a) RG;

b) comprovante de matrícula;

c) histórico acadêmico com média de aproveitamento, emitido pelo sistema SIGAA;

d) Comprovante de Experiência prévia em organização de eventos acadêmico-científicos (só sendo considerado os último 5 anos – 2020 a 2025)

e) Anexo VI;

f) Anexo VII.

**\*Os anexos devem ser preenchidos corretamente e devidamente assinados.**

**\*\*O discente que realizar autodeclaração para concorrer às vagas especiais deverá obrigatoriamente anexar no arquivo único a documentação comprobatória correspondente, conforme previsto nos Anexos I, II, III, IV e V deste edital.**

**6.5 As inscrições que não atenderem as orientações do item 6.4 serão indeferidas.**

## **7) Dos Recursos Da Seleção**

7.1. O candidato terá até 24 (vinte e quatro) horas após a divulgação do resultado do Processo Seletivo para apresentar recurso, conforme ANEXO VIII;

7.2 A manifestação para apresentação do recurso será realizada exclusivamente via e-mail para o endereço: [jornadacsem@uepa.br](mailto:jornadacsem@uepa.br)

7.3 Os recursos serão analisados e divulgados pela Comissão Organizadora do Processo Seletivo no prazo de 24 (vinte e quatro) horas após o término do prazo destinado ao recurso:

7.4 Em nenhuma hipótese serão aceitos pedidos de revisão de recursos;

7.5 A Comissão Organizadora do Processo Seletivo constitui a última instância para recurso, sendo soberana em suas decisões, razão pela qual não caberão recursos adicionais.

## **8) Da certificação**

Os(as) discentes que cumprirem no **mínimo 75% das atividades atribuídas** receberão **certificado de participação**, com carga horária de **80 horas**.



**UNIVERSIDADE DO ESTADO DO PARÁ**  
**CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE**  
**CENTRO DE SAÚDE ESCOLA DO MARCO**

**9) Das Disposições Finais**

A inscrição implica na aceitação integral das normas estabelecidas neste edital, ficando definido que os casos omissos serão resolvidos pela Comissão Organizadora da III Jornada Científica do CSEMarco. Informações adicionais poderão ser obtidas por meio do endereço eletrônico [jornadacsem@uepa.br](mailto:jornadacsem@uepa.br)

Belém, 21 de outubro de 2025

**CLAY ANDERSON NUNES CHAGAS**

Reitor da Universidade do Estado do Pará



**UNIVERSIDADE DO ESTADO DO PARÁ**  
**CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE**  
**CENTRO DE SAÚDE ESCOLA DO MARCO**

**EDITAL Nº 124/2025-UEPA**

**ANEXO I**

**DECLARAÇÃO DE AUTODECLARAÇÃO (RAÇA/COR)**

Eu \_\_\_\_\_ portador(a) do CPF nº \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

RG nº \_\_\_\_\_, residente na \_\_\_\_\_

, declaro, em conformidade com a classificação do IBGE, que sou:

Preto(a) (      )      Pardo(a) (      )

Declaro ainda estar ciente de que as informações que estou prestando são de minha inteira responsabilidade e que, no caso de declaração falsa, estarei sujeito às sanções previstas em lei, aplicando-se, ainda, o disposto no parágrafo único do art. 10 do Decreto nº 83.936, de 6 de setembro de 1979 e Artigos 171 e 299 do Código Penal.

Belém, PA \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025.

\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) declarante



**UNIVERSIDADE DO ESTADO DO PARÁ**  
**CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE**  
**CENTRO DE SAÚDE ESCOLA DO MARCO**

**EDITAL Nº124/2025-UEPA**

**ANEXO II**

**DECLARAÇÃO COMPROBATÓRIA DE PERTENCIMENTO AO POVO INDÍGENA**

As lideranças indígenas abaixo identificadas, do povo indígena \_\_\_\_\_, declaram,  
para fins de inscrição na seleção discente, que o(a) candidato(a)

\_\_\_\_\_  
RG \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_

é pessoa indígena do povo \_\_\_\_\_ e que atualmente reside  
na(o) (aldeia/comunidade/cidade) \_\_\_\_\_  
no Estado \_\_\_\_\_

Declaramos também que estamos cientes de que no caso de comprovação de fraude ou de informação  
falsa, apurado a qualquer tempo, ainda que após a matrícula, o candidato estará sujeito à perda da  
vaga e a qualquer direito dela decorrente.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nome da 1ª Liderança indígena  
tradicional/política CPF: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura da 1ª Liderança indígena tradicional/política

\_\_\_\_\_  
Nome da 2ª Liderança indígena  
tradicional/política CPF: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura da 2ª Liderança indígena tradicional/política

\_\_\_\_\_  
Nome da 3ª Liderança indígena  
tradicional/política CPF: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura da 3ª Liderança indígena tradicional/política





**UNIVERSIDADE DO ESTADO DO PARÁ**  
**CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE**  
**CENTRO DE SAÚDE ESCOLA DO MARCO**

**EDITAL Nº124/2025-UEPA**

**ANEXO III**

**DECLARAÇÃO COMPROBATÓRIA DE PERTENCIMENTO À COMUNIDADE QUILOMBOLA**

As lideranças comunitárias legalmente constituídas da ASSOCIAÇÃO DA COMUNIDADE QUILOMBOLA

\_\_\_\_\_, localizada no Município de \_\_\_\_\_, Estado \_\_\_\_\_, abaixo identificadas, DECLARAM para os devidos fins que o(a) candidato(a)

\_\_\_\_\_, Número do CPF \_\_\_\_\_, Documento de Identificação/Órgão Emissor: \_\_\_\_\_, é QUILOMBOLA e mantém vínculos familiares, políticos, econômicos, sociais e culturais com a referida comunidade.

Declaramos também que estamos cientes de que no caso de comprovação de fraude ou de informação falsa, apurado a qualquer tempo, ainda que após a matrícula, o candidato estará sujeito à perda da vaga e a qualquer direito dela decorrente.

Por ser verdade, assinamos a presente declaração.

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
(local e data)

\_\_\_\_\_  
Nome da 1a Liderança Quilombola

\_\_\_\_\_  
Assinatura da 1a Liderança Quilombola

CPF: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nome da 2a Liderança Quilombola

\_\_\_\_\_  
Assinatura da 2a Liderança

Quilombola CPF: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nome da 3a Liderança Quilombola

\_\_\_\_\_  
Assinatura da 3a Liderança Quilombola

CPF: \_\_\_\_\_



**UNIVERSIDADE DO ESTADO DO PARÁ**  
**CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE**  
**CENTRO DE SAÚDE ESCOLA DO MARCO**

**EDITAL Nº124/2025-UEPA**

**ANEXO IV**

**FORMULÁRIO DE AUTODECLARAÇÃO DE PESSOA COM DEFICIÊNCIA**

Eu, \_\_\_\_\_,

Documento de Identificação N\_\_\_\_\_, CPF Nº\_\_\_\_\_

DECLARO que sou Pessoa com Deficiência conforme Laudo Médico e Exames Complementares entregues e legislação vigente, com o fim específico de atender aos requisitos do Edital do Processo Seletivo, classificado(a) para o curso/município

Marque e especifique o(s) tipo(s) de deficiência(s):

- ☐ Deficiência Física:
- ☐ Deficiência Auditiva:
- ☐ Deficiência Visual:
- ☐ Deficiência Intelectual:
- ☐ Transtorno do Espectro do Autismo:
- ☐ Deficiência Múltipla:

Estou ciente de que na hipótese de se comprovar fraude ou prestação de informação falsa, apurado a qualquer tempo, ainda que posteriormente à matrícula, estou sujeito a perder a vaga e quaisquer direitos dela decorrentes.

**OUTRAS INFORMAÇÕES:**

---

---

---



**UNIVERSIDADE DO ESTADO DO PARÁ**  
**CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE**  
**CENTRO DE SAÚDE ESCOLA DO MARCO**

**EDITAL Nº 124/2025-UEPA**

**ANEXO V**

**DECLARAÇÃO DE AUTODECLARAÇÃO (PESSOA TRANS)**

Eu

---

—  
RG nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_ me autodeclaro pessoa trans (transexual, travesti ou transgênero) e confirmo a minha opção em concorrer às vagas reservadas para pessoas trans.

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.

As informações prestadas são de minha responsabilidade, estando ciente de que constatada falsidade na declaração, seja durante o processo de seleção ou após a aprovação, serei eliminado do processo, sem prejuízo de outras sanções legais cabíveis.

Belém, PA de de 2025.

---

Assinatura do(a) declarante



**UNIVERSIDADE DO ESTADO DO PARÁ**  
**CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE**  
**CENTRO DE SAÚDE ESCOLA DO MARCO**

EDITAL Nº 124/2

**EDITAL 124.2025-UEPA-**  
**ANEXO VI**  
**FICHA DE INSCRIÇÃO**

**INFORMAÇÕES**

Curso de graduação:

Ano de ingresso:

Semestre atual:

Nº Matrícula:

**DADOS PESSOAIS**

Nome completo:

Nome da mãe:

Nome do Pai:

Nome social (se for o caso):

CPF:

RG:

Data de Nascimento:

**IDENTIDADE DE GÊNERO:**

☐ Mulher cisgênero ☐ Homem cisgênero

☐ Mulher transgênero ☐ Homem transgênero ☐ Pessoa não-binária

☐ Prefiro não declarar ☐ Outro:

**ORIENTAÇÃO SEXUAL:**

☐ Heterossexual ☐ Homossexual ☐ Bissexual

☐ Assexual ☐ Pansexual

☐ Prefiro não declarar ☐ Outro:

**AUTODECLARAÇÃO DE RAÇA/COR:**

☐ Branca ☐ Preta

☐ Parda

☐ Amarela ☐ Indígena

☐ Prefiro não declarar



**UNIVERSIDADE DO ESTADO DO PARÁ**  
**CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE**  
**CENTRO DE SAÚDE ESCOLA DO MARCO**

**É PESSOA COM DEFICIÊNCIA (PCD)?**

☐ Sim

☐ Não

Se sim, qual?

**DADOS DE CONTATO**

Número de telefone (com DDD): E-mail:

Endereço completo com CEP:

**Declarações**

☐ Declaro que as informações acima são verdadeiras e me responsabilizo por sua veracidade.

☐ Estou ciente de que o não preenchimento correto pode impedir a homologação da minha inscrição.

---

---

Assinatura do (a) Candidato (a) / CPF



**UNIVERSIDADE DO ESTADO DO PARÁ**  
**CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE**  
**CENTRO DE SAÚDE ESCOLA DO MARCO**

**EDITAL Nº 124/2025-UEPA**

**ANEXO VII**

**DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE DE HORÁRIO**

Eu, \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins que estou de acordo com as deliberações do EDITAL Nº \_\_\_\_\_/2025-UEPA, referente à seleção de discentes para compor a Comissão Organizadora da **III Jornada Científica do Centro de Saúde Escola do Marco – “Interprofissionalidade no SUS: Conexões que Transformam o Cuidado em Saúde”**.

Afirmo ter disponibilidade de, no mínimo, **10 (dez) horas mensais**, no período **matutino** (\_\_\_\_\_h às \_\_\_\_\_h) e/ou **vespertino** (\_\_\_\_h às \_\_\_\_h), conforme previsto no referido Edital, para desenvolver as atividades inerentes e que me forem atribuídas.

Declaro, ainda, meu interesse em participar deste evento pelos seguintes motivos:

---

---

---

---

Nestes termos, firmo a presente declaração.

Belém (PA), \_\_\_\_de \_\_\_\_\_de 2025.

Assinatura do(a) Discente



UNIVERSIDADE DO ESTADO DO PARÁ  
CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE  
CENTRO DE SAÚDE ESCOLA DO MARCO

**EDITAL Nº124/2025-UEPA**

**ANEXO VIII**

**FORMULÁRIO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSO**

Eu \_\_\_\_\_  
matrícula n.º \_\_\_\_\_, estudante candidato a uma vaga na comissão  
organizadora da jornada, apresento recurso contrário à \_\_\_\_\_. Os argumentos  
com os quais contesto a referida decisão são os que seguem:

---

---

---

---

---

---

Local: ,        de        2025.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do (a) Candidato (a) / CPF