



Centro Colaborador da Organização Mundial da Saúde  
para o Desenvolvimento da Pesquisa em Enfermagem

UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO  
ESCOLA DE ENFERMAGEM DE RIBEIRÃO PRETO

Avenida Bandeirantes, 3900 - Ribeirão Preto - São Paulo - Brasil - CEP 14040-902  
Fone: 55 16 3315-3382 - 55 16 3315-3381 - Fax: 55 16 3315-0518  
www.eerp.usp.br - eerp@edu.usp.br

## **PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ENFERMAGEM PSIQUIÁTRICA ESCOLA DE ENFERMAGEM DE RIBEIRÃO PRETO UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO**

### **EDITAL PARA SELEÇÃO DE BOLSISTA DO PROGRAMA NACIONAL DE PÓS- DOUTORADO – PNP/CAPE**

O Programa de Pós-Graduação em Enfermagem Psiquiátrica, da Escola de Enfermagem de Ribeirão Preto, da Universidade de São Paulo, torna pública a abertura de Edital do Processo Seletivo para o Programa Nacional de Pós-Doutorado – PNP/CAPE, regulamentado pela Portaria 86/2013.

O Programa dispõe de 1 vaga.

O presente edital terá validade de 01 (um ano) a contar da publicação no diário oficial

#### **I- Da bolsa**

1. A bolsa a ser disponibilizada terá valor fixado pago pela CAPES diretamente ao bolsista;
2. A bolsa terá duração de 12 (doze meses), podendo ser prorrogada mediante recomendações da Comissão Coordenadora dos Programas de Pós-Graduação - CCP.

#### **II- Requisitos do candidato a bolsista:**

1. Possuir o título de doutor, obtido nos últimos 7 anos, quando da implementação da bolsa, em cursos avaliados pela CAPES e reconhecidos pelo CNE/MEC. Em caso de diploma adquirido em instituição estrangeira, este deverá ser analisado pela CCP;
2. Disponibilizar currículo atualizado na Plataforma Lattes do CNPq ou, se estrangeiro, currículo com histórico de registro de patentes e/ou publicação de trabalhos científicos e tecnológicos de impacto e/ou prêmios de mérito acadêmico, projetos subvencionados por agências de fomento;
3. Não ser aposentado ou estar em situação equiparada;
4. O candidato pode se inscrever em uma das seguintes modalidades:
  - a) ser brasileiro ou estrangeiro residente no Brasil portador de visto temporário, sem vínculo empregatício;
  - b) ser estrangeiro, residente no exterior, sem vínculo empregatício;
  - c) ser docente ou pesquisador no país com vínculo empregatício em instituições de ensino superior ou instituições públicas de pesquisa.

§ 1º O candidato estrangeiro residente no exterior deverá comprovar endereço residencial no exterior no momento da submissão da candidatura.



§ 2º Professores substitutos poderão ser aprovados na modalidade “a” do inciso V, sem prejuízo de suas atividades de docência, após análise e autorização do Programa de Pós-Graduação.

§ 3º Os candidatos aprovados na modalidade “c” deverão apresentar comprovação de afastamento da instituição de origem, por período compatível com o prazo de vigência da bolsa.

§ 4º Os candidatos aprovados na modalidade “c” não poderão realizar o estágio pós-doutoral na mesma instituição com a qual possuem vínculo empregatício.

### III-Perfil do Bolsista

1. Enfermeiros ou profissionais da área da saúde e afins.

### IV- Documentação necessária para a inscrição:

- a) Ficha de inscrição devidamente preenchida;
- b) Cópia do Diploma de Doutorado (frente e verso legível);
- c) Cópia do histórico da Graduação e da Pós-Graduação (frente e verso legível);
- d) Currículo Lattes atualizado (1 via impressa), ou se estrangeiro, currículo preenchido conforme anexo da Portaria 086/2013;
- e) Cópia da carteira de identidade e do CPF, se estrangeiro, deverá apresentar documento de identificação (passaporte ou RNE – Registro Nacional de Estrangeiro).
- f) Cópia dos comprovantes da produção científica.
- g) Projeto de pesquisa com plano de trabalho (1 via impressa e 1 arquivo em mídia eletrônica -CD ROM).

### V- Período de Inscrição

**Inscrições:** de 22/04 a 03/05/2019

**Processo seletivo:** de 13 a 15/05/2019

**Entrevistas com os candidatos inscritos:** será divulgado posteriormente

**Divulgação dos resultados:** 16/05/2019

As inscrições dos candidatos deverão ser realizadas pessoalmente ou via Sedex.

A data limite para postagem das inscrições, via correio, é até 03/05/2019

Inscrições com documentação incompleta não serão aceitas.

*Endereço para envio:*

Escola de Enfermagem de Ribeirão Preto/USP

Serviço de Pós-Graduação

Avenida Bandeirantes, 3900

Monte Alegre

Ribeirão Preto – SP

14040-902

### VI- Seleção

O processo de seleção compreenderá a análise do currículo, projeto de pesquisa, plano de trabalho a ser desenvolvido e entrevista. Será indicado para receber a bolsa PNPd o candidato que preencher os requisitos necessários e obtiver a maior pontuação no processo seletivo.

1. O processo seletivo será composto por análise do projeto de pesquisa (Peso 40),



Centro Colaborador da Organização Mundial da Saúde  
para o Desenvolvimento da Pesquisa em Enfermagem

UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO  
ESCOLA DE ENFERMAGEM DE RIBEIRÃO PRETO

Avenida Bandeirantes, 3900 - Ribeirão Preto - São Paulo - Brasil - CEP 14040-902  
Fone: 55 16 3315-3382 - 55 16 3315-3381 - Fax: 55 16 3315-0518  
www.eerp.usp.br - eerp@edu.usp.br

avaliação do currículo (Peso 30) e entrevista (Peso 30).

2. A avaliação do currículo basear-se-á na apreciação das publicações (artigos, capítulos e livros) e serão considerados atividades de pesquisa e atividades didáticas. Serão considerados os textos publicados ou no prelo.

3. As publicações devem ser documentadas com cópias simples.

4. Na avaliação do projeto de pesquisa serão considerados o domínio da temática/revisão da literatura; relevância do projeto de pesquisa; coerência interna (título, objetivo e metodologia); exequibilidade do projeto e plano de trabalho; qualidade da redação.

O projeto de pesquisa deverá ser apresentado em folha de papel A4, margem superior, inferior, direita e esquerda de 2,5 cm, espaço 1,5 entre linhas, fonte Times New Roman 12 com, no máximo, 25 páginas. A numeração das páginas deve excluir a capa e iniciar pelo título/introdução. Caso haja necessidade de apresentação de apêndice e anexo, os mesmos não estarão contemplados no número de páginas permitido.

5. A avaliação será realizada por banca composta por docentes que não tenham candidatos inscritos no presente edital.

*Observações:* em caso de empate, será indicado o candidato com maior pontuação no projeto de pesquisa e plano de trabalho.

#### **VII- Das obrigações do Bolsista**

1. Dedicar-se integralmente às atividades de pesquisa, ensino e, se necessárias, inserção social previstas no plano de trabalho.
2. Entregar os documentos necessários para a implementação da bolsa, dentro do prazo estabelecido, sejam eles solicitados pelo órgão de fomento e/ou pela secretaria do programa.
3. Cumprir todas as obrigações estabelecidas pelo regulamento do Programa Nacional de Pós-Doutorado <http://www.capes.gov.br>

*Observação:* O não cumprimento das obrigações pode acarretar em perda da bolsa.

#### **VIII- Divulgação dos resultados**

a) O resultado final da seleção será divulgado no *site* da pós-graduação: <http://www.eerp.usp.br/graduation-home/> no dia 16/05/2019 para implementação imediata.

b) Maiores informações: Serviço de Pós-Graduação da Escola de Enfermagem de Ribeirão Preto/USP Fone: +55 (16) 3315-3394 ou pelo e-mail [spg@eerp.usp.br](mailto:spg@eerp.usp.br)

Ribeirão Preto, 11 de março de 2019.



UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO  
ESCOLA DE ENFERMAGEM DE RIBEIRÃO PRETO

Centro Colaborador da Organização Mundial da Saúde  
para o Desenvolvimento da Pesquisa em Enfermagem

Avenida Bandeirantes, 3900 - Ribeirão Preto - São Paulo - Brasil - CEP 14040-902  
Fone: 55 16 3315-3382 - 55 16 3315-3381 - Fax: 55 16 3315-0518  
www.eerp.usp.br - eerp@edu.usp.br

**Formulário de Inscrição – Programa Nacional de Pós-Doutoramento PNPD**  
(Preencher com letra de fôrma - Não abreviar)

Nome completo: \_\_\_\_\_

Filiação: Pai: \_\_\_\_\_

Mãe: \_\_\_\_\_

Sexo: \_\_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_

Naturalizado: \_\_\_\_\_ Estado civil: \_\_\_\_\_

Cônjuge: \_\_\_\_\_

R.G. nº: \_\_\_\_\_ Data da emissão: \_\_\_\_\_ Órgão expedidor: \_\_\_\_\_

R.N.E. nº: \_\_\_\_\_ Data da emissão: \_\_\_\_\_ Órgão expedidor: \_\_\_\_\_

(se o candidato for estrangeiro)

Validade \_\_\_\_\_

CPF nº: \_\_\_\_\_ Registro Conselho

Profissional: \_\_\_\_\_

Título de eleitor nº: \_\_\_\_\_ Zona: \_\_\_\_\_ Seção: \_\_\_\_\_

Cert . de reservista nº: \_\_\_\_\_ Série: \_\_\_\_\_ Categoria: \_\_\_\_\_

NºUSP (se já foi aluno da USP): \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Endereço permanente (1): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

Endereço em Ribeirão Preto/São Paulo (2): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

Recados: Nome: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

Importante: Destacar se o o endereço para envio de correspondência é (1 ou 2)

\_\_\_\_\_



UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO  
ESCOLA DE ENFERMAGEM DE RIBEIRÃO PRETO

Centro Colaborador da Organização Mundial da Saúde  
para o Desenvolvimento da Pesquisa em Enfermagem

Avenida Bandeirantes, 3900 - Ribeirão Preto - São Paulo - Brasil - CEP 14040-902  
Fone: 55 16 3315-3382 - 55 16 3315-3381 - Fax: 55 16 3315-0518  
www.eerp.usp.br - eerp@edu.usp.br

Empresa/Instituição onde trabalha:

- ( ) pública ( ) privada  
( ) ensino ( ) assistência ( ) pesquisa ( ) ONG

Cargo que ocupa:

Endereço:

Cidade: \_\_\_\_\_ Estado:

CEP \_\_\_\_\_ Telefone:

Terá afastamento oficial da Instituição: Sim ( ) Não ( )

Com vencimentos: Sim ( ) Não ( )

Título de graduação

Instituição que obteve o título:

Data/início: \_\_\_\_\_ Conclusão: \_\_\_\_\_ Cidade/Estado:

Fez Iniciação Científica durante a Graduação ( ) Sim ( ) Não

Bolsa Iniciação Científica ( ) CNPq ( ) FAPESP ( ) Outra. Qual?

Curso de Pós-Graduação (Mestrado) - Mestre em:

Instituição que obteve o título:

Data/início: \_\_\_\_\_ Conclusão: \_\_\_\_\_ Cidade/Estado: \_\_\_\_\_

Curso de Pós-Graduação (Doutorado) - Doutor em:

Instituição que obteve o título:

Data/início: \_\_\_\_\_ Conclusão: \_\_\_\_\_ Cidade/Estado: \_\_\_\_\_



UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO  
ESCOLA DE ENFERMAGEM DE RIBEIRÃO PRETO

Centro Colaborador da Organização Mundial da Saúde  
para o Desenvolvimento da Pesquisa em Enfermagem

Avenida Bandeirantes, 3900 - Ribeirão Preto - São Paulo - Brasil - CEP 14040-902  
Fone: 55 16 3315-3382 - 55 16 3315-3381 - Fax: 55 16 3315-0518  
www.eerp.usp.br - eerp@edu.usp.br

Outros Cursos Superiores (Instituição/ local e duração)

---

---

---

*Declaro que as informações constantes do presente formulário são verdadeiras,  
assumindo inteira responsabilidade pelas mesmas.*

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_  
*assinatura do candidato*

Ciente e de acordo.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_  
*assinatura do provável supervisor*

Obs.: Aos candidatos selecionados: qualquer alteração, do nome e do endereço, deverá ser comunicada imediatamente à Secretaria de Pós-Graduação.