



PROGRAMA DE POS-GRADUAÇÃO EM ENFERMAGEM  
CURSO DE MESTRADO EM ENFERMAGEM

**EDITAL N° 01/22 - PPGENF/UEPA  
SELEÇÃO DE BOLSAS / 2022**

A Coordenação Geral do Programa de Pós-Graduação em Enfermagem – Mestrado Associado UEPA – UFAM, no uso de suas atribuições, torna pública no período de 17 a 21 de junho de 2022 as inscrições para seleção de candidatos a **BOLSAS FAPESPA**, nos termos do REGIMENTO DE BOLSAS que está disponível na página do programa em Documentos, conforme especificado abaixo.

**1. Das Inscrições e Seleção:**

1.2. Público - Alvo: discentes regularmente matriculados da Turma de 2022, dos municípios de Belém e Santarém;

1.3. Das vagas: oferta de oito (08) que serão distribuídas da seguinte forma: cinco (05) para Belém e três (03) para Santarém.

1.4 Cronograma de Execução:

Inscrições via email ( <a href="mailto:ppgenf@uepa.br">ppgenf@uepa.br</a> ), devendo ser anexada a documentação	17 a 21 de junho de 2022
Análise dos documentos	22 e 23 de junho de 2022
Divulgação do Resultado	24 de junho de 2022

**1.5 Documentação necessária para concorrer a bolsa:**


- A) Documento comprobatório de inscrição no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal, caso tenha o cadastro;
- B) Comprovação da Isenção de Taxa de Inscrição, se houver
- C) Comprovante de residência;
- D) Declaração de vínculo, se o candidato se enquadrar no art. 5º do Regimento;
- E) Anexos II e III, devidamente preenchidos

**2. Do Resultado:**

O resultado final estará disponível, **no dia 24 de junho de 2022**, no site do programa [www.paginas.uepa.br/ppgenf\\_new](http://www.paginas.uepa.br/ppgenf_new);

**3. Os casos omissos serão resolvidos pelo Colegiado do Programa.**

Belém/PA, 15 de junho de 2022.

  
Prof.ª Dra. Laura Maria Vidal Nogueira  
Coordenadora Geral do PPGENF - UEPA/UFAM  
Curso de Mestrado em Enfermagem





## ANEXO II: FICHA DE INFORMAÇÕES

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

Linha de Pesquisa: \_\_\_\_\_

Data de Entrada no Programa: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

É inscrito no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal? <sup>2</sup>	
Teve isenção da sua taxa de inscrição na seleção do mestrado? <sup>3</sup>	
É proveniente de cidade/distrito fora da região metropolitana da cidade sede do PPGENF? <sup>4</sup>	
Não possui fonte regular de renda, seja proveniente de bolsa acadêmica, proventos ou prolabore?	

No caso de se enquadrar em pelo menos uma das exceções de elegibilidade descritas no Art. 5, assinalar aquela(s) que se aplica(m) à sua situação e incluir comprovação de sua condição:

Profissional com vínculo, mas integralmente liberado de suas funções ao longo de todo o período de vigência da bolsa e sem percepção de vencimentos	
Servidor público estável, com termo de compromisso de exercício do cargo por período igual ao de afastamento	
Tutor atuante no Programa Federal de Formação de Professores Universidade Aberta do Brasil	

<sup>2</sup> Se positivo, acrescentar comprovante de inscrição.

<sup>3</sup> Se positivo, acrescentar comprovante da isenção.

<sup>4</sup> Se positivo, acrescentar comprovante de residência na cidade de origem.





### ANEXO III: TERMO DE CIÊNCIA E ANUÊNCIA

Eu, \_\_\_\_\_, RG: \_\_\_\_\_, CPF: \_\_\_\_\_, discente regularmente matriculado no Programa de Pós-Graduação em Enfermagem (PPGENF) sob número \_\_\_\_\_, atesto que li o Regimento de Bolsas do PPGENF e concordo em me submeter integralmente ao seu conteúdo e a cumprir todas as suas cláusulas.

Atesto, portanto, que sou elegível à condição de bolsista de acordo com os Art. 4º e 5º e me comprometo a cumprir com as obrigações previstas nos Art. 9º, 10º e 11º do referido regimento, estando ciente de que a bolsa pode não ser renovada ou até mesmo cancelada, de acordo com os Art. 13º, 16º e 17º.

Comprometo-me ainda a informar quaisquer mudanças na minha condição de elegibilidade e classificação à condição de bolsista, sob pena de ser obrigado a devolver todos os valores pagos e ser considerado inapto para recebimento de novas bolsas de qualquer procedência no período de cinco anos.

Dando testemunho de que as informações prestadas são verdadeiras e que nada relativo a este processo de seleção foi ocultado, assino:

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

\_\_\_\_\_

Assinatura