

---

**EDITAL 02/2017**

**PROCESSO DE SELEÇÃO PARA INGRESSO NO CURSO DE MESTRADO PROFISSIONAL  
EM PESQUISA CLÍNICA**

**Chamamento para Vagas Remanescentes Público Externo**

O HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE – HCPA/UFRGS comunica a abertura do Processo Seletivo, **no período de 13 de julho a 17 de julho de 2017 até às 18 horas**, para o MESTRADO PROFISSIONAL EM PESQUISA CLINICA, aprovado pela Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior (CAPES) e integrante da área Medicina I.

**I – Das Vagas**

1. Serão ofertadas 9 (nove) vagas destinadas aos profissionais com nível superior completo em qualquer área do conhecimento, conforme disponibilidade de orientadores do Programa.

1.1. Havendo candidatos em número superior às vagas, o preenchimento obedecerá à ordem de classificação dos candidatos no processo seletivo.

**II – Das Inscrições**

2. As inscrições de que trata o presente edital serão realizadas no período de 13 de julho a 17 de julho de 2017 até às 16 horas, mediante envio por e-mail da documentação exigida para [mppesquisaclinica@hcpa.edu.br](mailto:mppesquisaclinica@hcpa.edu.br) OU entrega direta no endereço:

Hospital de Clínicas de Porto Alegre  
Mestrado Profissional em Pesquisa Clínica  
Rua Ramiro Barcelos, 2350 – GPPG, 2º andar  
CEP 90035-903 – Porto Alegre/RS.

- 2.1. Sob nenhuma hipótese serão aceitos e-mails ou recebidos os documentos após às 16 horas do último dia de inscrição, mesmo em caráter de substituição ou complementação.
3. Será aceita a inscrição de candidato que preencha as seguintes condições:
- 3.1. Apresente *Curriculum vitae* cadastrado, detalhado e atualizado na Plataforma Lattes do CNPq (<http://lattes.cnpq.br>);
- 3.2. Encaminhe por e-mail a documentação solicitada a seguir.
4. Documentação exigida para todos os candidatos:
- I. Cópia frente e verso - do diploma de curso superior;
- II. Cópia do diploma de curso de pós-graduação *Lato sensu* e/ou *stricto sensu* (especialização, mestrado), quando for o caso;
- III. Link para o currículo no modelo Lattes. Não será aceito outro modelo de apresentação de currículo.
- IV. Ficha de inscrição devidamente preenchida e assinada (ANEXO I)
- V. Tabela de análise do currículo com assinatura da Declaração de Autenticidade das informações (ANEXO II);
- VI. Cópia dos seguintes documentos:
- a) Carteira de identidade;
- b) CPF (caso o número não conste na carteira de identidade);
- c) Comprovante de residência;
- d) cópia dos comprovantes de experiência que pontuaram no currículo
5. As inscrições serão homologadas pela Comissão Coordenadora do Programa até o dia 18 de julho de 2017.

### **III – Do Processo Seletivo e Critérios de Avaliação**

Somente os candidatos que tiverem sua inscrição homologada poderão participar do processo seletivo. A divulgação será realizada na página do HCPA:

<http://www.hcpa.edu.br>

O processo seletivo será realizado em etapa única de caráter: eliminatório e classificatório.

- a) Currículo Lattes: consistirá na análise da formação acadêmica e da experiência profissional do candidato. O candidato deverá preencher a Tabela de Pontuação do Currículo (ANEXO II) e só serão computadas informações que estejam inseridas na Plataforma Lattes, com a exclusão de pontuações inconsistentes. A critério da Comissão de Seleção poderão ser solicitados outros documentos comprobatórios dos dados referidos em prazo a ser definido.
- b) Proposta de Trabalho de Conclusão: A Proposta de Trabalho deverá **obrigatoriamente estar relacionada a temas e a questões relacionadas diretamente à Pesquisa Clínica incluindo aspectos gerenciais e de infraestrutura relacionados à atuação profissional do candidato, necessários para implementação da pesquisa clínica, de forma a contribuir para o desenvolvimento ou consolidação de centros de pesquisa clínica.** A análise do trabalho observará a pertinência do conteúdo e do problema de pesquisa à área e às linhas de pesquisa do Curso de Mestrado em Pesquisa Clínica, aprovadas pela CAPES (ver item VIII) e também quanto aos elementos formais do Projeto, tais como a utilização adequada da língua portuguesa; referências bibliográficas, literárias e documentais indicadas relacionadas a temática apresentada e a metodologia especificada. Sugestão de formato e critérios de avaliação encontram-se no Anexo III.

A análise será realizada por dois avaliadores. A nota final será a média entre as duas notas obtidas. Caso haja discrepância de mais de 2 (dois) pontos entre os avaliadores, haverá uma terceira avaliação. Neste caso, a nota será a média entre as duas notas mais altas.

Peso dos itens avaliados: Currículo: 4 e Plano de trabalho: 6

Serão aprovados no processo seletivo, os candidatos que obtiverem a pontuação igual ou maior que 6,0 (seis).

Nota e classificação final: será efetuado o cálculo da pontuação obtida no plano de trabalho e no currículo lattes. Para efeitos do preenchimento do número de vagas será obedecida a nota/ordem de classificação final.

<b>Cronograma de Seleção</b>	
<b>Etapas</b>	<b>Período</b>
Período de inscrição	13 a 17 de julho de 2017 até às 18 horas
Homologação das inscrições	18 de julho de 2017
Prazo para recursos	20 de julho de 2017
Divulgação do resultado Preliminar	21 de julho de 2017
Prazo para recursos	24 de julho de 2017
Divulgação do resultado final	25 de julho de 2017

Em casos excepcionais e a critério exclusivo da Comissão de Seleção, o número de vagas poderá ser ampliado ou reduzido.

#### **IV – Dos resultados**

A relação do resultado preliminar dos aprovados será divulgada na página do Hospital de Clínicas de Porto Alegre ([www.hcpa.edu.br](http://www.hcpa.edu.br)) no dia 24 de julho de 2017.

Os eventuais recursos relativos ao resultado preliminar serão recebidos pela Secretaria do Programa através do e-mail [mppesquisaclinica@hcpa.edu.br](mailto:mppesquisaclinica@hcpa.edu.br) OU diretamente no endereço:

Hospital de Clínicas de Porto Alegre  
Mestrado Profissional em Pesquisa Clínica  
Rua Ramiro Barcelos, 2350 – GPPG, 2º andar  
CEP 90035-903 – Porto Alegre/RS.

Os resultados finais da seleção serão divulgados na página do Hospital de Clínicas de Porto Alegre ([www.hcpa.edu.br](http://www.hcpa.edu.br)) no dia 25 de julho de 2017.

Nos casos de exigências específicas do empregador ou órgão de fomento de bolsas de estudos, os candidatos deverão apresentar comprovação de anuência do empregador ou órgão de fomento de bolsas de estudos respectivo.

## **V – Do ingresso**

Os candidatos selecionados deverão efetuar sua matrícula em período a ser divulgado pela Secretaria do Programa.

A não realização da matrícula e apresentação dos documentos comprobatórios de acordo com o cronograma estabelecido implicará na eliminação do aluno do processo seletivo.

As atividades presenciais do curso ocorrerão ao longo de, no mínimo, três semestres, durante os quais estão previstos módulos presenciais. Durante estes módulos, os alunos deverão ter a disponibilidade de permanecer em Porto Alegre - RS para acompanhar presencialmente as disciplinas e as atividades necessárias ao desenvolvimento do programa no Hospital de Clínicas de Porto Alegre.

## **VI – Da Comissão de Seleção**

A Comissão de Seleção, por designação da Coordenação do Programa, será composta por, no mínimo, 3 (três) membros titulares da Comissão Acadêmica do Programa.

## **VII- Investimento**

O valor total do investimento é de R\$ 27.915,84, para pagamento em 24 parcelas mensais, como valores fixos de R\$ 1.163,16. Para o pagamento integral do investimento e à vista será concedido um desconto de 20% (vinte por cento).

## **VIII- Estrutura do Curso**

Total de Créditos: 18 créditos de disciplinas, dos quais 13 obrigatórios.

Estágio: 2 créditos

Horário das Aulas (em geral, quinzenais):

- Sexta-feira, das 08:00 às 12:00 e das 13:30 às 17:30 horas
- Sábado: das 08:00 às 12:00 e das 13:30 às 16:30 horas

Início das aulas: 11 de agosto de 2017.

---

### **Linhas de Pesquisa:**

1. Bioética e Pesquisa em Saúde
2. Desenvolvimento de Dispositivos Médicos
3. Epidemiologia Clínica
4. Gestão de Pesquisa em Saúde
5. Pesquisa Clínica e o Desenvolvimento de Fármacos
6. Tópicos Específicos em Pesquisa Clínica

### **IX- Disposições gerais**

#### 1. Obtenção do diploma

Para a obtenção do diploma de Mestre será obrigatório a comprovação de aprovação em exame de proficiência no idioma inglês. A referida comprovação não poderá exceder ao prazo de 30 dias antes da defesa final do trabalho de conclusão do curso.

#### 2 - Dos orientadores

A Comissão de Seleção fará a divulgação da lista dos professores selecionados e indicados para fazer a orientação dos alunos matriculados no MPPC do HCPA, em até 02 (duas) semanas após o início das aulas do 1º semestre letivo. A solicitação de troca do professor orientador ou a indicação de professores externos e sem vínculo com o HCPA e a UFRGS na qualidade de co-orientador dependerá da emissão de Parecer Prévio da Coordenação do curso.

Os casos omissos ou situações não previstas neste Edital serão resolvidos pela Coordenação do Programa.

Porto Alegre, 12 de julho de 2017

ANEXO I:

FICHA DE INSCRIÇÃO AO PROCESSO SELETIVO DE MESTRADO PROFISSIONAL

Nº Inscrição	Data	Nível Mestrado Profissional
--------------	------	-----------------------------------

Obs. Campo a ser preenchido pela coordenação do curso

**DADOS PESSOAIS**

Nome Completo:

Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Naturalidade:

Estado:

Nacionalidade:

Estado Civil:

CPF:

Endereço Residencial:

Cep:

Cidade:

UF:

Telefone residencial (DDD):

Telefone celular (DD):

E-mail:

**DADOS PROFISSIONAIS**

Nome da Instituição:

Endereço Profissional:

Cep:

Cidade:

UF:

Função:

Regime de trabalho: ( ) CLT ( ) Servidor Público ( ) Empresário ( ) Outro

Área:

Declaro ter ciência do teor do Edital nº 02/2017, objeto deste Processo Seletivo e comprometo-me a realizar exame de proficiência em língua estrangeira, cuja aprovação será comprovada mediante documento oficial até o período de finalização do curso.

Nos casos exigidos, comprometo-me a apresentar a anuência do empregador ou do órgão de fomento de bolsa de estudos, previsto no item IV do Edital nº 02/2017.

Local: ..... Data: .....

Assinatura do(a) Candidato(a): \_\_\_\_\_

## ANEXO II

### ANÁLISE DO CURRÍCULO

#### ORIENTAÇÕES PARA O PREENCHIMENTO DA TABELA

O(a) candidato(a) deverá preencher a coluna correspondente à quantidade de títulos e à respectiva pontuação. A Comissão de Seleção não reclassificará a indicação feita pelo(a) candidato(a) para a pontuação dos títulos. Eventuais perdas de pontos por indicação equivocada serão de responsabilidade do(a) candidato.

ITEM	Nº de Pontos	Nº de Pontos Atribuídos	Pontuação do revisor
<b>a) Experiência (Máximo 6,0 pontos) *</b>			
Na área do curso (pesquisa clínica)	1,0 por ano		
Na área de saúde ou na área de gestão pública	0,5 por ano		
Em outras áreas	0,3 por ano		
<b>b) Formação acadêmica (Máximo 4,0 pontos)**</b>			
Mestrado ou Doutorado concluído em qualquer área	2,0 por curso		
Especialização concluída na área de pesquisa clínica	2,0 por curso		
Especialização concluída na área de administração ou em gestão da saúde pública (serão pontuados no máximo 2 cursos)	1,5 por curso		
Especialização concluída em outros temas (será pontuado no máximo 1 curso)	1,0 por curso		

Serão aceitos como documentos comprobatórios

\* de experiência: cópia da carteira de trabalho, declaração da instituição de vínculo, declaração do empregador ou pesquisador responsável (estes nos casos em que o candidato atua com bolsa de pesquisa).

\*\*de formação acadêmica: cópia do diploma de conclusão do curso ou declaração do Programa de Pós-graduação da Universidade de conclusão do curso.

Obs: Declarações deverão ser entregues em papel timbrado da instituição a que se referem.

## DECLARAÇÃO DE AUTENTICIDADE DAS INFORMAÇÕES

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador(a) do CPF nº \_\_\_\_\_, inscrito(a) no processo seletivo para o curso de Mestrado Profissional em Pesquisa Clínica do Hospital de Clínicas de Porto Alegre (Edital 02/2017), declaro, para fins de prova junto à Comissão de Seleção, que as informações apresentadas em meu currículo Lattes e no formulário de análise do currículo são verdadeiras.

Declaro que estou ciente de que, na hipótese de prestar falsas informações, estarei sujeito à eliminação do processo seletivo.

Local:

Data:

\_\_\_\_\_

Assinatura

---

Anexo III

**Sugestão de Proposta de Trabalho de Conclusão do Mestrado Profissional**

- I. Título da proposta
- II. Esquema teórico-conceitual: Apresentação de alguns princípios e/ou conceitos relacionados ao tema em questão (até 4.000 caracteres incluindo espaços)
- III. Justificativa da proposta (até 2200 caracteres incluindo os espaços): Deve conter o tema geral do trabalho podendo contextualizar a instituição de origem ou alvo da proposta em relação à infraestrutura em pesquisa clínica justificando a necessidade ou benefícios de seu desenvolvimento na instituição. Justificar a relevância do tema abordado para o Sistema Único de Saúde ou Saúde Suplementar. Identificar a linha de pesquisa em que estará inserido o trabalho de conclusão, entre as oferecidas pelo curso.
- IV. Objetivos
- V. Métodos de trabalho (até 4.000 caracteres incluindo espaços): informar onde será aplicado o plano, que estratégias serão implementadas, quais as atividades envolvidas, recursos necessários materiais (insumos), físicos (equipamentos), pessoal e financeiros. Especificar as condições existentes, local de realização e viabilidade. Previsão da necessária avaliação do projeto pelo Comitê de Ética em Pesquisa.
- VI. Resultados Esperados para o plano de trabalho
- VII. Cronograma

### Critérios de avaliação da Proposta

<b>Critério</b>	<b>Nota</b>	<b>Peso</b>
1 Relevância da proposta quanto ao tema	1-5	<b>3</b>
2 Relevância do tema para o Sistema Único de Saúde ou Saúde Suplementar	1-5	<b>3</b>
3. Adequação da metodologia e do cronograma aos objetivos da proposta	1-5	<b>2</b>
4. Enquadramento da proposta nas linhas temáticas	1-5	<b>1</b>
5. Aplicabilidade da proposta em instituições de saúde, ensino ou pesquisa	1-5	<b>1</b>

Endereço para correspondência:

Hospital de Clínicas de Porto Alegre

Mestrado Profissional em Pesquisa Clínica

A/C Rosane Schlatter

Rua Ramiro Barcelos, 2350 – GPPG, 2º andar

CEP 90035-903 – Porto Alegre/RS.

E-mail: [mppesquisaclinica@hcpa.edu.br](mailto:mppesquisaclinica@hcpa.edu.br)