

**Governo do Estado do Ceará**  
**Secretaria da Ciência Tecnologia e Educação Superior**  
**Universidade Estadual do Ceará - UECE**  
**Centro de Ciências da Saúde - CCS**  
**Programa de Pós-Graduação em Saúde Coletiva - PPSAC**

**ANEXO E - DOCUMENTOS PROBATÓRIOS DO CURRÍCULO**  
**(MESTRADO TURMA 2026)**

<b>FORMAÇÃO/ ATUAÇÃO ACADÊMICA E EXPERIÊNCIA</b>	
<b>3.2 Monitoria</b>	Declaração da Pró-reitoria de Graduação da Instituição, constando o período de participação.
<b>3.3 Bolsa de Pesquisa (Iniciação científica)</b>	Declaração da Pró-reitoria de Pesquisa da Instituição, constando o período de participação.
<b>3.4 Bolsa de Pesquisa (Apoio técnico)</b>	Declaração com assinatura do pesquisador responsável pela pesquisa e delimitação do período.
<b>3.5 Bolsa de extensão</b>	Declaração da Pró-reitoria de Extensão da Instituição, constando o período de participação.
<b>3.6 Especialização (concluída)</b>	Cópia frente e verso do certificado da especialização.
<b>3.7 Residência (concluída)</b>	Cópia frente e verso do certificado da residência (uniprofissional, multiprofissional ou médica).
<b>3.8 Participação em atividades de preceptoria</b>	Declaração com assinatura e carimbo da chefia responsável e delimitação do período.
<b>3.9 Participação em pesquisa</b>	Declaração com assinatura do pesquisador responsável pela pesquisa ou Parecer do comitê de ética no qual conste nome do candidato(a) como pesquisador participante.
<b>3.10 Docência no Ensino</b>	Cópia da carteira de trabalho (folhas comprobatórias do

**Governo do Estado do Ceará**  
**Secretaria da Ciência Tecnologia e Educação Superior**  
**Universidade Estadual do Ceará - UECE**  
**Centro de Ciências da Saúde - CCS**  
**Programa de Pós-Graduação em Saúde Coletiva - PPSAC**

<b>Superior na graduação (com vínculo)</b>	vínculo) ou Cópia da nomeação para servidores públicos; e Declaração assinada pela chefia com descrição das atividades e delimitação do período.
<b>3.11 Docência no Ensino Técnico (com vínculo)</b>	Cópia da carteira de trabalho (folhas comprobatórias do vínculo) ou Cópia da nomeação para servidores públicos; e Declaração assinada pela chefia com descrição das atividades e delimitação do período.
<b>3.12 Participação em bancas examinadoras TCC (Graduação)</b>	Declaração da Instituição de Ensino Superior com indicação da participação do candidato(a).
<b>3.13 Participação em bancas examinadoras TCC (Especialização)</b>	Declaração da Instituição de Ensino Superior com indicação da participação do candidato(a).
<b>3.14 Atuação no sistema público de saúde após a graduação</b>	Cópia da carteira de trabalho (folhas comprobatórias do vínculo) ou Cópia da nomeação para servidores públicos; e Declaração assinada pela chefia com descrição das atividades e delimitação do período.
<b>3.15 Participação em órgão de classe estudantil ou órgãos colegiados de Instituição de Ensino Superior</b>	Declaração da Instituição de Ensino Superior com indicação do período.

**Governo do Estado do Ceará**  
**Secretaria da Ciência Tecnologia e Educação Superior**  
**Universidade Estadual do Ceará - UECE**  
**Centro de Ciências da Saúde - CCS**  
**Programa de Pós-Graduação em Saúde Coletiva - PPSAC**

<b>PRODUÇÃO CIENTÍFICA</b>	
<b>3.16 Artigo publicado ou aceito em periódicos QUALIS A1 ou A2</b>	Cópia do artigo completo ou carta de aceite da Revista.
<b>3.17 Artigo publicado ou aceito em periódicos QUALIS A3 ou A4</b>	Cópia do artigo completo ou carta de aceite da Revista.
<b>3.18 Artigo publicado ou aceito em periódicos QUALIS B1 ou B2</b>	Cópia do artigo completo ou carta de aceite da Revista.
<b>3.19 Artigo publicado ou aceito em periódicos QUALIS B3 ou B4</b>	Cópia do artigo completo ou carta de aceite da Revista.
<b>3.20 Autoria e/ou organização de livro com ISBN, de acordo com os critérios do documento de área da Saúde Coletiva da CAPES</b>	Cópia da capa do livro, da ficha catalográfica, da página do conselho editorial, do sumário e/ou das seções onde aparece o nome do organizador e/ou autor e o ISBN. No caso de livros no prelo, declaração da editora em papel timbrado e assinada com informação sobre o ISBN e previsão de publicação. OBS: Livros monográficos só serão aceitos como organização, não contando na seção capítulos.
<b>3.21 Capítulo de livro com ISBN, de acordo com os critérios do documento de área da Saúde Coletiva da</b>	Cópia da capa do livro, da ficha catalográfica, da página do conselho editorial, do sumário e/ou das seções onde aparece o nome do organizador e/ou autor e o ISBN. Incluir também a 1ª página do capítulo onde aparece o

**Governo do Estado do Ceará**  
**Secretaria da Ciência Tecnologia e Educação Superior**  
**Universidade Estadual do Ceará - UECE**  
**Centro de Ciências da Saúde - CCS**  
**Programa de Pós-Graduação em Saúde Coletiva - PPSAC**

<b>CAPES</b>	nome do autor. No caso de livros no prelo, declaração da editora em papel timbrado e assinada com informação sobre o ISBN e previsão de publicação.
<b>3.22 Trabalho completo publicado em Anais de Evento Internacional, Nacional, Regional/ Local na área da saúde (com ISBN ou ISSN)</b>	Cópia da capa dos anais com ISBN ou ISSN e o trabalho no qual conste o nome do candidato(a). Adicionar comprovação do tipo de publicação pelo evento (Ex: carta de aceite na qual conste o termo “ <b>trabalho completo</b> ”).
<b>3.23 Resumo expandido publicado em Anais de Evento Internacional, Nacional, Regional/ Local na área da saúde (com ISBN ou ISSN)</b>	Cópia da capa dos anais com ISBN ou ISSN e o trabalho no qual conste o nome do candidato(a). Adicionar comprovação do tipo de publicação pelo evento (Ex: carta de aceite na qual conste o termo “ <b>resumo expandido</b> ”).
<b>3.24 Resumo simples publicado em Anais de Evento Internacional, Nacional, Regional/ Local na área da saúde (com ISBN ou ISSN)</b>	Cópia da capa dos anais com ISBN ou ISSN e o trabalho no qual conste o nome do candidato(a).