

CHAMADA PÚBLICA Nº 141/2025

**Processo Seletivo para Supervisor de Práticas Médicas
do Curso de Medicina da Universidade Estadual do Ceará**

1. PREÂMBULO

O REITOR DA UNIVERSIDADE ESTADUAL DO CEARÁ-UECE, no uso de suas atribuições legais, com fundamento na Lei Nº 14.358, de 19 de maio de 2009, que tem como objetivo remunerar o esforço, a habilidade e a atividade de ensino de práticas médicas representados pelo acompanhamento de estudantes do Curso de Medicina da Universidade Estadual do Ceará, torna público a presente Chamada Pública do processo seletivo para supervisores de práticas médicas do Curso de Medicina da Universidade Estadual do Ceará (UECE).

2. OBJETO

Seleção de profissionais médicos servidores públicos, integrantes da lotação da Secretaria de Saúde do Estado (SESA), para a tutela de atividades de ensino de práticas médicas aos estudantes do Curso de Medicina da Universidade Estadual do Ceará no período letivo de março a dezembro de 2026.

3. DAS VAGAS

As vagas ofertadas estão discriminadas por áreas no Quadro1.

Objetivando compor um banco de reserva de supervisores de práticas médicas serão considerados classificados os candidatos cuja colocação final corresponda ao número de vagas ofertadas, para aquele semestre, e os demais configuração como cadastro de reserva (CR). As vagas de uma determinada área não preenchidas ao término do processo seletivo, por ausência de candidatos inscritos ou não aprovados, poderão ser utilizadas por outra área.

Quadro1-Distribuição de vagas por área de atuação.

Nº	Área Médica	Número de vagas Semestre 2026.1	Número de vagas Semestre 2026.2
01	Anestesiologia	1+CR	1+CR
02	Cardiologia	3+CR	3+CR
03	Clínica Cirúrgica	4+CR	4+CR
04	Clínica Médica	3+CR	3+CR
05	Dermatologia	3+CR	3+CR
06	Endocrinologia	1+CR	1+CR
07	Gastroenterologia	3+CR	3+CR
08	Geriatrics	1+CR	1+CR
09	Ginecologia-Obstetrícia	5+CR	5+CR
10	Hematologia	1+CR	1+CR
11	Infectologia	1+CR	1+CR
12	Medicina de Família e Comunidade	2+CR	2+CR
13	Medicina Intensiva	1+CR	1+CR
14	Medicina do Trabalho	1+CR	1+CR
15	Nefrologia	1+CR	1+CR
16	Neurologia	1+CR	1+CR
17	Oftalmologia	2+CR	2+CR
18	Ortopedia	2+CR	2+CR
19	Otorrinolaringologia	2+CR	2+CR
20	Pediatria	6+CR	6+CR
21	Pneumologia	3+CR	3+CR
22	Psiquiatria	1+CR	1+CR
23	Urologia	1+CR	1+CR

CR–Cadastro de Reserva

4. DA INSCRIÇÃO

A inscrição do participante implica o conhecimento e a tácita aceitação das normas e demais condições estabelecidas neste Edital, eventuais correções e/ou aditivos, dos quais não poderá alegar desconhecimento, bem como não haverá inscrição condicional ou fora do prazo estabelecido neste Edital.

Período de inscrição e cronograma da seleção será divulgado no endereço eletrônico:
<http://www.uece.br>, após a publicação do extrato no Diário Oficial do Estado (DOE).

Requisitos exigidos para a inscrição e participação:

- Graduação em Medicina por curso reconhecido pelo Ministério da Educação do Brasil;
- Residência Médica e/ou Título de Especialista pela sociedade médica da área para a qual o candidato se inscreveu;
- Ser servidor público integrante da lotação da Secretaria de Saúde**, com exercício nos equipamentos ou organizações de saúde de referência, integrando o corpo clínico da área médica correspondente, e nas unidades orgânicas da estrutura organizacional da Secretaria da Saúde do Estado, devendo informar no ato da inscrição número de matrícula ativa;
- Declaração de disponibilidade de carga horária de 40 hs (8 horas semanais) ou 20 hs (4 horas semanais), para a realização de atividade de ensino, em seu local de atuação.

A inscrição é gratuita, sendo esta, particular, intransferível e individual. As inscrições serão realizadas, exclusivamente, pela Internet, no endereço eletrônico: <http://www.uece.br>, através do formulário digital (Google Forms), a ser preenchido pelo candidato, contendo os dados da Ficha de Inscrição (Anexo I), a qual deverá ser anexado o Modelo de Currículo devidamente preenchido e assinado (Anexo III), as comprovações dos títulos, declarações e demais documentos referidos no currículo deverão ser apresentadas no ato da entrevista.

Após o preenchimento, o formulário digital deverá ser enviado por email, e o candidato receberá automaticamente aviso de confirmação da inscrição.

O não cumprimento, pelo candidato, de qualquer das exigências deste item, implicará perda do direito de concorrer às vagas.

5. DO PROCESSO SELETIVO

O processo seletivo constará de única etapa, pontuada de zero a 10 pontos, sendo assim distribuído

Análise de Currículo

Será analisado o currículo padronizado, disponibilizado no Anexo III desta Chamada Pública, e enviado pelo candidato, devidamente preenchido e assinado, como anexo à ficha de inscrição no ato da inscrição. A pontuação dos itens do Currículo seguirá a Grade de Pontuação para Análise Curricular, disponibilizada como Anexo II deste Edital. Títulos e informações referidas no modelo do currículo sem respectiva comprovação não serão pontuados.

Entrevista

A entrevista será realizada on-line, via plataforma Google meet, em horário agendado e comunicado previamente pela comissão avaliadora na página da UECE. Serão convocados para a entrevista os candidatos aos setores com número de inscrição maior que o número de vagas ofertadas.

Os critérios de pontuação da entrevista serão baseados da seguinte forma:

1. Disponibilidade nos horários da disciplina–06 pontos;
2. Experiência anterior como preceptor ou supervisor de práticas médicas na graduação - 04 pontos (sendo 0,5 pontos para cada semestre de atividade);

6. DO RESULTADO

- 6.1. Serão considerados aprovados os candidatos que obtiverem pontuação mínima de 5,0 (cinco).
- 6.2. Serão eliminados os candidatos que tirarem nota zero ou faltar a entrevista.
- 6.3. Serão eliminados os candidatos que tirarem nota zero na disponibilidade de horário na disciplina.
- 6.4. Os candidatos serão classificados por ordem decrescente de nota, conforme área de concorrência.
- 6.5. Ocupadas as vagas disponíveis, os demais aprovados ficarão em cadastro de reserva, conforme classificação.
- 6.6. Serão observados os seguintes critérios de desempate:
 - a) Candidato com maior tempo de atuação em preceptoria/ensino de práticas médicas;
 - b) Maior nota no currículo.
- 6.7. Todos os resultados referentes à Chamada Pública serão divulgados no seguinte endereço eletrônico: <http://www.uece.br> e pelo DOE. As comunicações serão divulgadas no endereço eletrônico: <http://www.uece.br>.

7. DOS RECURSOS ADMINISTRATIVOS

Caberá recurso administrativo no prazo máximo de vinte e quatro horas, contadas a partir da divulgação do resultado preliminar no site da UECE. O recurso deverá ser dirigido à Coordenação do Curso de Medicina, obrigatoriamente formalizado por meio de processo devidamente protocolado junto ao Protocolo Geral da UECE ou envio de e-mail para coordenacao.medicina@uece.br intitulado RECURSO PRÁTICA MÉDICA. Após análise dos

Recursos será divulgado o resultado final na página eletrônica da UECE e DOE, conforme cronograma.

8. DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

Os candidatos aprovados e requisitados por período letivo de 4 (quatro) meses nas diversas áreas médicas desta Chamada Pública, de conformidade com as necessidades definidas pela Coordenação do Curso de Medicina, dentro do quantitativo de 35 (trinta e cinco) profissionais médicos sob regime de 40 horas semanais (ou equivalente), receberão a Gratificação de Ensino de Práticas Médicas (GREPM), mensalmente, no valor de R\$ 33,16 reais por hora, e perfazendo um total no valor de R\$ 1.326,40 (mil trezentos e vinte e seis reais e quarenta centavos) se observadas as 40hs (8 horas semanais), valor atual vigente, a ser pago conforme previsto na Lei Nº 14.358, de 19 de maio de 2009.

8.1.Caso não sejam preenchidas as vagas de 40 hs (8 horas semanais), as mesmas serão revertidas para vagas de 20 hs (4 horas semanais).

8.2.A GREPM não será incorporada aos vencimentos do servidor para qualquer efeito e não poderá ser utilizada como base de cálculo para quaisquer outras vantagens, inclusive para fins de cálculo dos proventos de aposentadoria.

8.3.A qualquer momento, o candidato terá direito a uma declaração como Supervisor de Práticas Médicas, expedida pela Coordenação do Curso de Medicina da UECE, em que conste tempo e horas de atuação no campo de prática da área estabelecida.

8.4.O acompanhamento e a avaliação de desempenho no exercício das atividades de Práticas Médicas serão feitos pelo corpo discente, pela coordenação da disciplina e pela Coordenação do Curso de Medicina, e poderá consubstanciar permanência ou retirada do supervisor de práticas médicas desta Chamada Pública.

8.5.A participação nesta Chamada Pública e o respectivo pagamento da bolsa não gera qualquer vínculo empregatício entre o bolsista e a UECE/FUNECE.

8.6.Os casos omissos nesta Chamada Pública serão resolvidos pela Direção do Centro de Ciências da Saúde (CCS), ouvida a Coordenação do Curso de Medicina.

Fortaleza, ____ de ____ de 2025.

Prof.Ms. Hidelbrando dos Santos Soares

REITOR DA UECE

ANEXO I- Chamada Pública Nº141/2025

FICHA DE INSCRIÇÃO

NOME:	
ENDEREÇO:	
RG:	CPF:
TELEFONE:	E-MAIL:
Nº MATRÍCULA SESA:	
INSCRIÇÃO NA ÁREA MÉDICA (OPÇÃO ÚNICA):	
LINK DO CURRÍCULO LATTES:	

ANEXO II - Chamada Pública Nº 141/2025

GRADE DE PONTUAÇÃO PARA ANÁLISE CURRICULAR

A) FORMAÇÃO ACADÊMICA

ITEM	TIPODETÍTULO	PONTUAÇÃO MÁXIMA
01	Pós-graduação stricto sensu	3 pontos
02	Doutorado*(2 pontos) ou Mestrado*(1ponto) Cursos de especialização (≥ a 360horas-aula)* (0,3 ponto por curso, até 2 cursos)	0,6ponto
03	Residência médica e/ou título de especialista na área (1 ponto)	1 ponto
04	Aperfeiçoamento (carga horária ≥ a 120h/aula) (0,15 ponto por curso, até 2 cursos)	0,3 ponto
05	Curso (carga horária ≥ a 40h/aula)*(0,05 ponto por curso, até2 cursos)	0,1ponto
MÁXIMO DO GRUPO A		5 pontos

OBSERVAÇÕES GRUPO A:

1. Os comprovantes de conclusão de cursos (pós-graduação *stricto sensu*, especialização e residência) deverão ser expedidos por instituição oficial de ensino devidamente reconhecida por órgão público competente.
2. Somente serão aceitas certidões ou declarações das instituições referidas no subitem anterior nas quais constem todos os dados necessários à sua perfeita avaliação.
3. Certificados sem menção de carga horária não serão considerados.

B) EXPERIÊNCIA EM PESQUISA E ENSINO

ITEM	TIPO DE TÍTULO	PONTUAÇÃO MÁXIMA
06	Artigos publicados em periódicos científicos.*(nos últimos 5 anos) (0,03 por artigo, até 10 artigos)	0,3 ponto
07	Trabalhos apresentados em eventos científicos na modalidade de Apresentação Oral * (nos últimos 5 anos) (0,02 por apresentação, até 10 trabalhos apresentados)	0,2 ponto
08	Trabalhos apresentados em eventos científicos na modalidade de Pôster* (nos últimos 5 anos) (0,02 por apresentação, até 5 apresentações)	0,1 ponto
09	Preceptoría em residência médica (até 5 anos) (0,2 por ano)	1 ponto
10	Experiência como professor de práticas médicas (até 5 anos) (0,2 por ano)	1 ponto
11	Disciplinas, cursos ministrados e facilitação de oficinas de trabalho na área da saúde > 24hs aula (0,06 por disciplina, curso ou oficina, até 5 disciplinas, cursos ou oficinas)	0,3 ponto
12	Experiência em grupo de pesquisa/programa de iniciação científica (0,05 por ano, até 2 anos)	0,1 ponto
MÁXIMO DO GRUPO B		3 pontos

OBSERVAÇÕES GRUPO B

1. Para os artigos informar título do trabalho, nome da instituição de publicação, tipo de publicação, mês/ano de publicação.
2. Participações em congressos e eventos científicos informar título do trabalho, nome do evento, cidade, mês/ano de apresentação.

C) EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

ITEM	TIPO DE TÍTULO	PONTUAÇÃO MÁXIMA
13	Atuação na rede pública de saúde (0,075 por semestre, até 10 anos)	1,5 ponto
14	Gestão em saúde (0,125 por semestre, até 2 anos)	0,5 ponto
MÁXIMO DO GRUPO C		2 pontos

OBSERVAÇÕES GRUPO C

1. Os títulos devem especificar início e término dos trabalhos.
2. Informar município, instituição/local, tempo de atuação em períodos, função - coordenação, gerência, assistência entre outros, mês/ano de atuação.
3. Documentação Comprobatória: cópia da carteira de trabalho e previdência social – CTPS das páginas que contêm a foto, a qualificação (os dados pessoais) e a anotação do contrato de trabalho, no caso de celetista; declaração de tempo de serviço líquido em caso de outros vínculos; certidão de tempo de serviço líquido, no caso de servidor público.

ANEXO III – Chamada Pública Nº 141/2025

**CURRICULUM VITAE PADRONIZADO, PARA CANDIDATOS ÀS FUNÇÕES DE SUPERVISOR
DE PRÁTICAS MÉDICAS DO CURSO DE MEDICINA DA UECE.**

(Nome do candidato)

Declara ser de sua exclusiva responsabilidade o preenchimento deste formulário com as informações apresentadas e serem verdadeiros e válidos na forma da lei os títulos, as declarações e os documentos a seguir relacionados, devendo ser **comprovados mediante cópias a serem entregues, durante a entrevista**, que compõem este currículo padronizado, para fins de atribuições de pontos por meio da análise curricular pela banca examinadora.

Av. Dr. Silas Munguba, 1700 – Campus do Itaperi – Fortaleza/CE – CEP: 60740-903
Fone (85) 3101.9800 - Fax (85) 3101.9810

Site www.uece.br-ccs@uece.br

Palácio da Abolição
Avenida Barão de Studart, 505
Meireles | CEP 60120-000 • Fortaleza / CE

Documento assinado eletronicamente por: HIDEBRANDO DOS SANTOS SOARES em 25/11/2025, às 09:00 ROBERTA NUNES em 21/11/2025, às 13:31 (horário local do Estado do Ceará), conforme disposto no Decreto Estadual nº 34.097, de 8 de junho de 2021.
Para conferir, acesse o site <https://suite.ce.gov.br/validar-documento> e informe o código 8925-4D75-CA2A-FCC1.

SUITE

A) FORMAÇÃO ACADÊMICA

TÍTULOS	PONTOS (espaço reservado à banca examinadora)
1. PÓS-GRADUAÇÃO <i>stricto sensu</i> (Doutorado ou Mestrado) – Diploma expedido por instituição de ensino superior nacional credenciada pelo MEC ou revalidado na forma da lei, quando estrangeiro (informar título do curso, cidade de realização, instituição promotora e período). 1.1. _____ (Doc.1.1) () 1.2. _____ (Doc.1.2) ()	13,3
2. CURSOS DE ESPECIALIZAÇÃO - realizado de acordo com a Resolução nº 03/99, de 05/10/99, do Conselho Nacional de Educação – CNE/CES (informar curso, instituição de ensino, carga horária, local e período de estudo). 2.1. _____ (Doc.2.1) () 2.2. _____ (Doc.2.2) ()	ROBERTA NUNES
3. RESIDÊNCIA MÉDICA E/OU TÍTULO DE ESPECIALIZAÇÃO NA ÁREA (informar programa, instituição hospitalar, carga horária, local e período de estudo) 3.1. _____ (Doc. 3.1) () 3.2. _____ (Doc. 3.2) () 3.3. _____ (Doc 3.3) ()	SOARES em 25/11/2025, às 13h30min
4. CURSO DE APERFEIÇOAMENTO COM CARGA HORÁRIA ≥ 120H 4.1. _____ (Doc. 4.1) () 4.2. _____ (Doc. 4.2) ()	DOS SANTOS
5. CURSOS COM CARGA HORÁRIA ≥ 40H 5.1. _____ (Doc. 5.1) () 5.2. _____ (Doc. 5.2) ()	HIDELBRANDO
TOTAL PONTOS (A)	

B) EXPERIÊNCIA EM PESQUISA E ENSINO

DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS	PONTOS (espaço reservado à banca examinadora)
6. ARTIGOS PUBLICADOS EM PERIÓDICOS CIENTÍFICOS (nos últimos 5 anos) (informar título do artigo e nome, volume, número de páginas e ano do periódico) 6.1. _____ (Doc. 6.1) () 6.2. _____ (Doc. 6.2) () 6.3. _____ (Doc. 6.3) () 6.4. _____ (Doc. 6.4) () 6.5. _____ (Doc. 6.5) () 6.6. _____ (Doc. 6.6) () 6.7. _____ (Doc. 6.7) () 6.8. _____ (Doc. 6.8) () 6.9. _____ (Doc. 6.9) () 6.10. _____ (Doc. 6.10) ()	

DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS	PONTOS (espaço reservado à banca examinadora)
7. TRABALHOS APRESENTADOS EM EVENTOS CIENTÍFICOS – APRESENTAÇÃO ORAL (informar título do trabalho, nome do evento, cidade, mês e ano da apresentação)	SOARES em 25/11/2025, às 09:00 ROBERTA NUNES em 21/11/2025, às 13:00 (horário)
7.1. _____ (Doc. 7.1) ()	
7.2. _____ (Doc. 7.2) ()	
7.3. _____ (Doc. 7.3) ()	
7.4. _____ (Doc. 7.4) ()	
7.5. _____ (Doc. 7.5) ()	
7.6. _____ (Doc. 7.6) ()	
7.7. _____ (Doc. 7.7) ()	
7.8. _____ (Doc. 7.8) ()	
7.9. _____ (Doc. 7.9) ()	
7.10. _____ (Doc. 7.10) ()	
8. TRABALHOS APRESENTADOS EM EVENTOS CIENTÍFICOS – APRESENTAÇÃO EM PÔSTER (informar título do trabalho, nome do evento, cidade, mês e ano da apresentação)	Documento assinado eletronicamente por: HIDELEBRANDO DOS SANTOS disposto no Decreto Estadual nº 34.097, de 8 de junho de 2021. Para conferir, acesse o site https://suite.ce.gov.br/validar-documento e informe o código 8925-4D75-CA2A-FCC1.
8.1. _____ (Doc. 8.1) ()	
8.2. _____ (Doc. 8.2) ()	
8.3. _____ (Doc. 8.3) ()	
8.4. _____ (Doc. 8.4) ()	
8.5. _____ (Doc. 8.5) ()	

DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS	PONTOS (espaço reservado à banca examinadora)
09. PRECEPTORIA EM RESIDÊNCIA MÉDICA	S em 21/11/2025, às 13:31 (horário local do Ceará)
9.1. _____ (Doc. 9.1) ()	
9.2. _____ (Doc. 9.2) ()	
9.3. _____ (Doc. 9.3) ()	
9.4. _____ (Doc. 9.4) ()	
9.5. _____ (Doc.9.5) ()	
10. EXPERIÊNCIA COMO PROFESSOR DE PRÁTICAS MÉDICAS ATÉ 5 ANOS	ROBERTANUNE
10.1. _____ (Doc. 10.1) ()	
10.2. _____ (Doc. 10.2) ()	
11. DISCIPLINAS, CURSOS MINISTRADOS E FACILITAÇÃO DE OFICINAS DE TRABALHO NA ÁREA DA SAÚDE > 24HS AULA	RANDO DOS SANTOS SOARES em 25/11/2025, às 09:00
11.1. _____ (Doc. 11.1) ()	
11.2. _____ (Doc. 11.2) ()	
11.3. _____ (Doc. 11.3) ()	
11.4. _____ (Doc. 11.4) ()	
11.5. _____ (Doc. 11.5) ()	
12. EXPERIÊNCIA EM GRUPO DE PESQUISA/PROGRAMA DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA	RANDO DOS SANTOS SOARES em 25/11/2025, às 09:00
12.1. _____ (Doc. 12.1) ()	
12.2. _____ (Doc.12.2) ()	
TOTAL PONTOS (B)	

Documento assinado eletronicamente por: HIDE
disposto no Decreto Estadual nº 34.097, de 8 de
Para conferir, acesse o site <https://suite.ce.gov.br/validar-documento> e informe o código 8925-4D75-CA2A-FCC1.

C) EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS	PONTOS (espaço reservado para a banca examinadora)
13. ATUAÇÃO NA REDE PÚBLICA DE SAÚDE	
13.1. _____ (Doc.13.1) ()	
13.2. _____ (Doc. 13.2) ()	
13.3. _____ (Doc.13.3) ()	
13.4. _____ (Doc.13.4) ()	
13.5. _____ (Doc.13.5) ()	
13.6. _____ (Doc.13.6) ()	
13.7. _____ (Doc.13.7) ()	
13.8. _____ (Doc.13.8) ()	
13.9. _____ (Doc.13.9) ()	
13.10. _____ (Doc.13.10) ()	

DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS		PONTOS (espaço reservado à banca examinadora)
14.GESTÃO EM SAÚDE		
14.1. _____	(Doc.14.1)()	
14.2. _____	(Doc.14.2)()	
14.3. _____	(Doc.14.3)()	
14.4. _____	(Doc.14.4)()	

Fortaleza, _____.

Assinaturado (a) candidato (a) ou procurador(a)

Recebido e conferido por _____, em _____.

(nome do servidor responsável pelo recebimento destes documentos)

(assinatura do servidor recebedor)

Av.Dr.SilasMunguba,1700 –Campusdoltaperi- Fortaleza/CE–CEP:60740-903
Fone(85) 3101.9800- Fax(85) 3101.9810

Site www.uece.br-ccs@uece.br

Palácio da Abolição
Avenida Barão de Studart, 505
Meireles | CEP 60120-000 • Fortaleza / CE

Documento assinado eletronicamente por: HIDELEBRANDO DOS SANTOS SOARES em 25/11/2025, às 09:00. ROBERTA NUNES em 21/11/2025, às 13:31 (horário local do Estado do Ceará), conforme disposto no Decreto Estadual nº 34.097, de 8 de junho de 2021. Para conferir, acesse o site <https://suite.ce.gov.br/validar-documento> e informe o código 8925-4D75-CA2A-FCC1.

Site www.uece.br-ccs@uece.br

Palácio da Abolição
Avenida Barão de Studart, 505
Meireles | CEP 60120-000 • Fortaleza / CE