

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS DA SAÚDE
PROCESSO SELETIVO EXTRAORDINÁRIO PARA O CURSO DE MESTRADO -
TURMA 2026.1

EDITAL 004/2025

A Coordenação do Programa de Pós-Graduação em Ciências da Saúde (PPGCSA) da Universidade Federal do Rio Grande do Norte (UFRN), no uso de suas atribuições legais e estatutárias com base nas disposições regimentais da UFRN, na Resolução n.º 008/2022 do Conselho de Ensino, Pesquisa e Extensão, e respeitando as demais normas vigentes, torna pública a abertura de solicitação de inscrições para o processo seletivo **EXTRAORDINÁRIO** para o curso de **MESTRADO - Turma 2026.1** com oferta de vagas específicas aos candidatos descritos abaixo.

1. DOS CANDIDATOS APTOS À CONCORRER ÀS VAGAS DESTE EDITAL

Nos termos deste Edital poderão solicitar inscrição e se candidatar às vagas aqui ofertadas candidatos Brasileiros ou estrangeiros desde que:

- 1.1 Sejam graduados(as) em curso superior e possuam vínculo profissional com a Secretaria Municipal de Saúde do município de Jardim do Seridó, no Rio Grande do Norte;
- 1.2 Sejam médicos professores efetivos da Escola Multicampi de Ciências Médicas de Caicó, no Rio Grande do Norte. A ausência de visto para estrangeiro(a) não é impeditiva da solicitação de inscrição, cabendo exclusivamente ao(à) candidato(a) a responsabilidade pelas providências consulares relativas à viabilização de sua permanência no país durante o período do curso.

2. DO MESTRADO

2.1 O curso de Mestrado em Ciências da Saúde tem por objetivo formação de recursos humanos de qualidade na área de saúde, desenvolvimento científico e tecnológico, direcionado a produção científica na área de Ciências da Saúde, tendo como produto, artigos publicados em revistas internacionais de alto impacto e patentes. Além disso, estimula o intercâmbio científico com os grandes centros internacionais de referência.

2.2 As Linhas de pesquisa/Áreas de Concentração do PPGCSA estão descritas no site do PPGCSA (https://sigaa.ufrn.br/sigaa/public/programa/areas.jsf?lc=pt_BR&id=66) e a lista de docentes aptos a ofertar vaga **neste processo seletivo extraordinário** está abaixo:

Prof. Dr. Dyego Leandro Bezerra de Souza – <http://lattes.cnpq.br/9953301230987878>

Prof. Dr. Eduardo Caldas Costa – <http://lattes.cnpq.br/1216441676725839>

Profa. Dra. Grasiela Piuvezam – <http://lattes.cnpq.br/0391780760729166>

Prof. Dr. Rodrigo Pegado de Abreu Freitas – <http://lattes.cnpq.br/3462462933163509>

2.3 Lista dos potenciais coorientadores da Escola Multicampi de Ciências Médicas de Caicó.

Profa. Dr. Adala Nayana de Sousa Mata – <http://lattes.cnpq.br/8921465279478859>

Profa. Dr. Ana Carolina Patrício de Albuquerque Sousa – <http://lattes.cnpq.br/3934508395223787>

Prof. Dr. Kesley Pablo Moraes de Azevedo – <http://lattes.cnpq.br/0476721383718212>

Prof. Dr. Marcelo Viana da Costa – <http://lattes.cnpq.br/1801687907907663>

Prof. Dr. Sebastião Pacheco Duque Neto – <http://lattes.cnpq.br/0444664303541280>

Profa. Dra. Viviany Moura Chaves – <http://lattes.cnpq.br/4551073538164961>

3. DAS VAGAS

3.1 Serão ofertadas pelo PPGCSA um total de 06 (seis) vagas de mestrado de demanda aberta de ampla concorrência. Destas, 04 (quatro) vagas serão destinadas para candidatos(as) com vínculo profissional com a Secretaria Municipal de Saúde do município de Jardim do Seridó, Rio Grande do Norte, e 02 (duas) vagas serão destinadas para médicos professores efetivos da Escola Multicampi de Ciências Médicas de Caicó, Rio Grande do Norte.

3.2 Ao término do processo seletivo, as 06 (seis) vagas serão inicialmente distribuídas, de acordo com a classificação dos(as) candidatos(as), e serão ocupadas pelos candidatos mais bem classificados respeitando a distribuição prevista no item 3.1 acima.

4. DA SOLICITAÇÃO DE INSCRIÇÃO

4.1 Os(as) candidatos(as) solicitarão inscrição e encaminharão documentos em PDF exclusivamente via internet pelo sistema eletrônico de processos seletivos da UFRN através do SIGAA. O(a) candidato(a) deverá acessar o SIGAA através do Sistema Federal do **gov.br** endereço <https://www.gov.br/pt-br>.

4.2 Caso faça acesso direto (https://sigaa.ufrn.br/sigaa/public/processo_seletivo/lista.jsf?aba=p-processo&nivel=S), o(a) candidato(a) será direcionado(a) a uma interface (tela azul) que lhe solicitará ‘Entrar pelo **gov.br**’. Assim que acessar o **gov.br**, o(a) candidato(a) que possuir login deve entrar com seu login para ser direcionado ao ambiente do SIGAA e dar início ao pedido de inscrição seguindo as instruções que constam neste edital.

4.3 Caso não possua cadastro, o sistema **gov.br** o(a) conduzirá para um formulário para que seja feito o cadastro. Depois de se cadastrar e gerar seu login, no primeiro acesso ao sistema, o(a) candidato(a) será consultado(a) sobre autorização de compartilhamento de seus dados pessoais de inscrição com a UFRN. Para prosseguir, deverá clicar no botão azul escrito “Autorizar”. Assim, o(a) candidato(a) será direcionado(a) pelo **gov.br** para o SIGAA, e poderá iniciar o pedido de inscrição.

4.4 A pessoa que desejar informar nome social distinto de seu nome de registro (razão social), precisará inserir, em PDF no formulário de solicitação de inscrição, o requerimento disponível no Anexo E e juntar a ele o registro do processo de tramitação para o nome social, se houver.

4.5 No ato da solicitação de inscrição, o(a) candidato(a) deverá preencher integralmente o formulário de acordo com as instruções nele constantes, anexando os documentos requisitados neste edital e enviá-los eletronicamente. A documentação comprobatória deverá ser anexada respeitando o período para solicitar inscrição previsto no cronograma deste edital.

4.6 Não é obrigatório possuir orientador(a) para participar do processo seletivo. Todavia, caso o(a) candidato(a) deseje, poderá indicar o nome de um docente do PPGCSA com quem teria interesse em trabalhar. É fortemente recomendado que os(as) candidatos(as) entrem em contato antes da seleção com potenciais orientadores(as). Objetivo é garantir convergência entre o tema almejado pelo candidato(a) e a linha de pesquisa do docente por ele(a) elegido(a).

4.7 O(A) candidato(a) deve se certificar de informar e-mail válido e em uso para contato posterior caso venha a ser aprovado(a) ao fim do processo seletivo. Qualquer informação incorreta de e-mail ou outra fornecida no momento da solicitação de inscrição e suas consequências serão de responsabilidade do(a) candidato(a).

5. DOS DOCUMENTOS EXIGIDOS

5.1 Os documentos requeridos para solicitação de inscrição deverão ser enviados eletronicamente via SIGAA, digitalizados e sem rasuras no período de **01 de dezembro de 2025 à 11 de janeiro de 2026**, como indicado no cronograma do processo seletivo.

5.2 Observe que o tamanho máximo de arquivo PDF suportado pelo sistema é de 5MB.

5.3 Os(As) candidatos(as) deverão inserir em formato PDF os seguintes documentos:

- i. Proposta de Pesquisa (PP), que deve estar vinculada a uma das Linhas de Pesquisa do PPGCSA (disponíveis no site do programa), considerando as orientações disponíveis no **Anexo A** deste edital. Não pode haver identificação nominal do proponente no corpo do texto da proposta de pesquisa, em sua capa ou em elementos pré ou pós-textuais tampouco do pretendo orientador ou orientadora, caso contrário o(a) candidato(a) proponente será eliminado(a).
- ii. A PP deve estar vinculada ao “PROJETO SERIDÓ”. O(A) candidato(a) deve considerar dados já existentes e/ou possibilidades de novas coletas de dados no âmbito do referido projeto.
- iii. Currículo do(a) candidato(a) cadastrado na Plataforma Lattes - CNPq, informando no momento da solicitação de inscrição o link correspondente (<http://lattes.cnpq.br/>).
- iv. Comprovação de artigos completos publicados em que haja autoria ou coautoria do(a) candidato(a). Basta a primeira página do mesmo.
- v. Cópias de RG e do CPF para brasileiros (frente e verso, em arquivo único). Caso seja estrangeiro, deverá apresentar cópia do passaporte e/ou carteira de identidade.
- vi. Comprovante de endereço recente.
- vii. Cópia de diploma de graduação de curso superior reconhecido pelo MEC (frente e verso).

5.4 Cabe exclusivamente ao(a) candidato(a) verificar se todos os documentos exigidos acima foram enviados. O PPg e a Comissão de Seleção não se responsabilizam pelo não-recebimento de solicitação de inscrição via internet por motivos de ordem técnica, falhas de comunicação, congestionamento das linhas de comunicação ou outros fatores que impossibilitem a transferência de dados, bem como por engano ou troca de documentos no momento de envio da solicitação de inscrição.

5.5 O(A) candidato(a) poderá visualizar seu resumo de solicitação de inscrição do processo seletivo conforme o passo a passo:

- i. https://sigaa.ufrn.br/sigaa/public/processo_seletivo/lista.jsf?nivel=S.
- ii. Ir no campo: Pós-graduação > *Stricto sensu*.
- iii. Área do Candidato - Processo Seletivo.
- iv. Clicar em buscar.
- v. Aparecerá: Inscrições realizadas em Processos Seletivos – *Stricto sensu*.
- vi. Ao clicar em “visualizar questionário”, o(a) candidato(a) poderá conferir os dados e documentos inseridos no SIGAA durante sua inscrição.

5.6 Não serão aceitos encaminhamentos de solicitação de inscrição ou de documentos referentes a ela ou ao processo seletivo que não sejam feitos exclusivamente pelo sistema eletrônico de processo seletivo da UFRN através do SIGAA ou após a data definida em Edital. Os(As) candidatos(as) não poderão sob quaisquer circunstâncias acrescentar ou substituir qualquer documento à sua solicitação de inscrição após o prazo definido em edital para inscrição.

6. DO PAGAMENTO E DA ISENÇÃO DA TAXA DE SOLICITAÇÃO DE INSCRIÇÃO ATRAVÉS DE GRU

6.1 Taxa de solicitação de inscrição R\$ 100,00 (cem reais):

6.1.2 A comprovação do pagamento ocorre automaticamente até 72 horas após o pagamento do GRU gerado após a realização da solicitação de inscrição.

6.2 O pagamento da taxa de solicitação de inscrição ficará disponível ao final do envio da solicitação de inscrição feita online através do SIGAA.

Ao final da solicitação de inscrição será apresentado ao candidato duas opções:

- (1) 'Imprimir o Comprovante de inscrição', e
- (2) 'Abrir PagTeseuro para pagamento da taxa de inscrição'.

O candidato deve primeiro clicar na segunda opção para ser direcionado ao PagTeseuro e efetuar o pagamento da taxa de solicitação de inscrição. Após ser direcionado para o pagTeseuro o candidato poderá escolher (i) pagar por boleto bancário, (ii) Pix ou (iii) cartão de crédito (em cota única). Para pagar por Pix o candidato deve usar o celular e registrar o QR Code que aparecerá na tela (para maiores detalhes consulte o Manual para acesso pelo gov.br disponível na página da UFRN e do Programa). Caso pague por GRU, o candidato deverá gerar o boleto, imprimi-lo e efetuar o pagamento da taxa de solicitação de inscrição conforme indicado na GRU dentro do prazo do edital e enviar o comprovante de pagamento para a secretaria do curso através do e-mail PPGCSA@ccs.ufrn.br obedecendo o prazo de inscrição desse edital.

6.2 O(a) candidato(a) deverá guardar consigo, até a homologação da inscrição solicitada, o documento de comprovação do pagamento da solicitação de inscrição. O simples agendamento do pagamento e o respectivo demonstrativo não se constituem documento comprovante de pagamento do valor da taxa de solicitação de inscrição.

6.3 Ficam isentos do pagamento da taxa de solicitação de inscrição do processo seletivo os candidatos pertencentes ao quadro de servidores permanente ativos da UFRN conforme estabelece o Art. nº 2 da Resolução nº 044/2008-CONSAD de 20 de novembro de 2008.

6.4 Os candidatos amparados pelo Decreto nº 6.593, de 02 de outubro de 2008, que regulamenta o Art. 11 da Lei nº 8.112, de 11 de dezembro de 1990, têm direito à isenção do pagamento da taxa de solicitação de inscrição mediante as seguintes condições:

- i)** estar inscrito no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal – CadÚnico, de que trata o Decreto nº 6.135, de 26 de junho de 2007;
- ii)** ser membro de família de baixa renda, nos termos do Decreto nº 6.135, de 2007;
- iii)** ter preenchido integralmente o Requerimento de Isenção e a declaração de baixa renda (Anexos F e G) de acordo com as instruções nele constantes;
- iv)** encaminhar a versão digitalizada do Requerimento de Isenção via e-mail para a Secretaria Administrativa do Programa no endereço PPGCSA@ccs.ufrn.br de acordo com o prazo de inscrição.

6.4.1 A Comissão de Seleção consultará o órgão gestor do CadÚnico para verificar a veracidade das informações prestadas pelo(a) candidato(a).

6.5 Serão desconsiderados os pedidos de isenção do pagamento da taxa de solicitação de inscrição do(a) candidato(a) que:

- i) Omitir informações e/ou torná-las inverídicas;
- ii) Fraudar e/ou falsificar documentos que contenham as informações apresentadas;
- iii) Não anexar no Formulário Eletrônico de solicitação de Inscrição o Requerimento de Isenção da Taxa de pedido de Inscrição (**Anexo F**);;
- iv) Não comprovar renda familiar mensal inferior a três salários-mínimos, seja qual for o motivo alegado;
- v) Utilizar, no momento da solicitação de inscrição, o Número de Identificação do Trabalhador (NIT) pertencente a terceiros;
- vi) Comprovar renda familiar mensal superior a três salários-mínimos seja qual for o motivo alegado;
- vii) Não obedecer ao prazo mínimo de 45 dias, contados a partir da data em que foi incluído no CadÚnico, para solicitar a isenção

6.6 As informações prestadas serão de inteira responsabilidade do candidato, podendo este, a qualquer momento, se agir de má fé, utilizando-se de declaração falsa, estar sujeito às sanções previstas em lei, aplicando-se, ainda, o disposto no Parágrafo Único do Art. 10 do Decreto no 83.936, de 6 de setembro de 1979, sendo também eliminado do Processo Seletivo e responder por crime contra a fé pública, sem prejuízo de outras sanções legais.

7. DAS ETAPAS DO PROCESSO SELETIVO

7.1 O processo seletivo será conduzido por uma Comissão de Seleção composta por professores membros do PPGCSA indicada pelo Colegiado do programa e nomeada em Portaria para este fim.

7.2 O processo seletivo dos(as) candidatos(as) para o curso de mestrado do PPGCSA ocorrerá em 5 (cinco) etapas:

1ª Etapa: Homologação das Inscrições Solicitadas - etapa eliminatória.

2ª Etapa: Avaliação da Proposta de Pesquisa (PP) - etapa eliminatória.

3ª Etapa: Apresentação Oral e Arguição sobre Proposta de Pesquisa (APP) – etapa eliminatória.

4ª Etapa: Análise Desempenho Acadêmico (ADA) – etapa classificatória.

5ª Etapa: Resultado Final - etapa classificatória.

1ª Etapa: Homologação das inscrições solicitadas: Esta etapa é eliminatória e determina se a solicitação de inscrição será ou não deferida. Nesta etapa serão conferidos os documentos requisitados no ato da solicitação de inscrição. Não serão aceitas solicitações de inscrição sem a documentação requisitada, com apenas parte daqueles documentos que devem ser anexados em frente e verso com documentação incompleta ou que apresentem documentos ilegíveis, inválidos ou ilegítimos. O deferimento da solicitação de inscrição do(a) candidato(a) implicará na aceitação total e incondicional das disposições, normas e instruções constantes deste Edital.

2ª Etapa: Avaliação da Proposta de Pesquisa (PP): Esta etapa será conduzida pela Comissão de Seleção e por 3 docentes do programa que atuarão como consultores *Ad hoc*. Todos avaliarão as propostas segundo os critérios dispostos no **Anexo B**. Serão aprovados nesta etapa os(as) candidatos(as) que obtiverem nota igual ou superior a 7,0 (sete vírgula zero).

3ª Etapa: Apresentação Oral e Arguição sobre Proposta de Pesquisa (APP): Na apresentação oral será avaliada a capacidade do(a) candidato(a) de defender a proposta de pesquisa apresentada de acordo com os critérios apresentados no **Anexo C**.

- a. O(a) candidato(a) será convidado(a) a defender sua proposta de pesquisa em função dos

- seguintes itens: conhecimento empírico e teórico que fundamenta a proposta, pertinência e exequibilidade, viabilidade dos procedimentos metodológicos assumidos e motivações, interesses acadêmicos e profissionais e impacto da produção estimada para o projeto.
- b. A agenda de apresentações e o link da sala serão informados ao(a) candidato(a) pela Comissão de Seleção com 24 horas de antecedência na forma de notícia pela área do candidato no SIGAA.
 - c. Serão aprovados nesta etapa os(as) candidatos(as) que obtiverem nota igual ou superior a 7,0 (sete vírgula zero).
 - d. A apresentação oral terá duração de até 10 (dez) minutos; ii) o(a) candidato(a) será arguido por até 15 (quinze) minutos. Excepcionalmente, a apresentação oral será remota.
 - e. Sugere-se o uso de uma apresentação em Power Point ou similar para a etapa de APP.
 - f. Os critérios de avaliação para esta etapa encontram-se no **Anexo C**.
 - g. Todos os(as) candidatos(as) serão arguidos por banca composta pelos mesmos membros da Comissão de Seleção. Antes do início da arguição será registrado em ATA caso haja conflito de interesse na participação de algum membro na avaliação do(a) candidato(a). Caso haja, será acionada a participação de um membro suplente da Comissão de Seleção e a ATA será firmada pelos avaliadores presentes.

4ª Etapa: Análise Desempenho Acadêmico (ADA) dos(as) candidatos(as). Para esta etapa será considerada a pontuação disponibilizada no **Anexo D**. Será de responsabilidade do(a) candidato(a) preencher, no formulário eletrônico disponibilizado do SIGAA no momento da solicitação de inscrição, a pontuação a que faz jus. Será desclassificado(a) o(a) candidato(a) que não apresentar a documentação comprobatória, coerente com a pontuação informada e que não apresentar os documentos originais, caso solicitado, no momento da matrícula.

5ª Etapa: Resultado Final, esta etapa é de caráter classificatório e consiste no ranqueamento dos(as) candidatos(as) pela nota obtida no processo seletivo, identificando aqueles aprovados(as) e classificados(as) dentro do número de vagas ofertadas.

A classificação de cada candidato(a) no Resultado Parcial se dará segundo a classificação definida pela nota final (NF) calculada da seguinte forma:

$$NF = (AvP \times 0,3 + ApPP \times 0,5 + ADA \times 0,2)$$

AvP = Nota da Avaliação da Proposta de Pesquisa (Escala de 0,0 a 10).

ApPP = Nota da Apresentação Oral da Proposta de Pesquisa (Escala de 0,0 a 10).

ADA = Nota da Análise de Desempenho Acadêmico (Escala de 0,0 a 10, normalizada pela maior nota absoluta).

7.3 A atribuição de bolsas de estudos aos(as) aprovados(as) está condicionada à concessão de recursos de bolsa ao Programa, de sua disponibilização pelas agências de fomento, da ordem de classificação de todos os editais do PPGCSA em conjunto, das normas específicas do PPGCSA e das Agências de Fomento para concessão e implementação de bolsas. Não há garantia de atribuição de bolsas aos aprovados.

7.4 Em caso de empate entre candidatos(as) aprovados(as) na Etapa de Resultado Final, serão observados para o desempate os seguintes critérios em sequência:

- a. Maior nota na Apresentação Oral da Proposta de Pesquisa.
- b. Maior nota na Avaliação da Proposta de Pesquisa.
- c. Maior idade do(a) candidato(a), conforme previsto no Art. 27 da Lei nº 10.741, de 1º de outubro de 2003.

8. DA DIVULGAÇÃO DO RESULTADO E RECURSOS

8.1 O resultado de cada etapa do Processo Seletivo será publicado em documento PDF contendo apenas o número de inscrição do candidato e será divulgado na área do candidato pela página eletrônica do Processo Seletivo através do SIGAA, e sua divulgação será informada por notícia (http://www.sigaa.ufrn.br/sigaa/public/processo_seletivo/lista.jsf).

8.2 Ao resultado de cada uma das etapas do processo seletivo caberá recurso devidamente fundamentado, no prazo previsto pelo Edital e registrado no sistema de Processo Seletivo pelo SIGAA. Na hipótese de o recurso não ser analisado e decidido antes da etapa subsequente, fica assegurado ao(a) candidato(a) a participação na mesma *sub judice*. Em caso de indeferimento, a participação na(s) etapa(s) subsequente(s) ao recurso interposto será devidamente cancelada.

8.3 Caso o(a) candidato(a) queira interpor recurso deve acessar o endereço eletrônico específico (<https://sigaa.ufrn.br/sigaa/public/home.jsf>) e seguir o caminho > Stricto sensu > Área do candidato. Observe que no primeiro acesso o(a) candidato(a) deverá cadastrar uma senha.

8.4 Não serão aceitos pedidos subsequentes de recurso à uma mesma etapa, pedidos de reconsideração ao recurso, recurso submetido após a data definida em edital, recurso que não seja relacionado à etapa corrente do processo seletivo, ou que não seja encaminhado pelo sistema eletrônico de processo seletivo da UFRN, o SIGAA.

8.6 Não serão aceitos pedidos subsequentes à um mesmo recurso, pedido de recurso submetido após a data definida em edital, pedido de recurso que não seja relacionado à etapa corrente do processo seletivo, ou que não seja encaminhado pelo SIGAA.

9. CRONOGRAMA DO PROCESSO SELETIVO

ETAPAS	PERÍODO/DATAS
PERÍODO DE SOLICITAÇÃO DE INSCRIÇÕES	01/12/2025 a 11/01/2026
1ª ETAPA – HOMOLOGAÇÃO DAS SOLICITAÇÕES DE INSCRIÇÃO	
Divulgação do resultado da 1ª etapa	14/01/2026
Interposição de recurso ao resultado da 1ª etapa	15/01/2026
Resposta à eventuais recursos interpostos nesta etapa	16/01/2026
2ª ETAPA – AVALIAÇÃO DA PROPOSTA DE PESQUISA	
Divulgação do resultado da 2ª etapa	22/01/2026
Interposição de recurso ao resultado da 2ª etapa	23/01/2026
Resposta à recurso interposto nesta etapa	26/01/2026
3ª ETAPA – APRESENTAÇÃO ORAL DA PROPOSTA DE PESQUISA	
Realização da apresentação oral da proposta de pesquisa	27/01/2026
Divulgação do resultado da 3ª etapa	28/01/2026
Interposição de recurso ao resultado da 3ª etapa	29/01/2026
Resposta à recurso interposto nesta etapa	30/01/2026
4ª ETAPA – ANÁLISE DE DESEMPENHO ACADÊMICO	
Divulgação do resultado da 4ª etapa	04/02/2026
Interposição de recurso ao resultado da 4ª etapa	05/02/2026

Resposta à recurso interposto nesta etapa	06/02/2026
5ª ETAPA – Resultado Final	
Resultado Parcial do processo seletivo	11/02/2026
Interposição de recurso ao resultado da 5ª etapa	12/02/2026
Resposta à recurso interposto nesta etapa	13/02/2026
Confirmação de interesse na vaga	24/02/2026 até às 18h
Período de matrícula no curso	25/02/2026 a 27/02/2026
Início do curso	02/03/2026

10. CADASTRAMENTO E MATRÍCULAS

10.1 As matrículas ocorrerão no período especificado acima no cronograma do edital. Para efetivação da matrícula os candidatos aprovados deverão confirmar interesse na vaga e que irão fazer o mestrado PPGCSA até às 18 horas do dia 24/02/2026 através do e-mail ppgcsa@ccs.ufrn.br.

10.2 Ao manifestar seu interesse na vaga n e-mail informado acima, o candidato aprovado deve anexar junto à mensagem de e-mail que comprova seu interesse no curso:

- Apresentar para conferência o certificado original de proficiência na língua estrangeira apresentada na inscrição do processo seletivo ou uma declaração se responsabilizando por enviar até o sexto mês após regularizada a matrícula no PPGCSA.
- Apresentar diploma de graduação obtido em um curso reconhecido pelo MEC.

10.3 Todos os candidatos aprovados na etapa de de Resultado Final que confirmarem interesse na vaga e estiverem devidamente em acordo com os termos do edital terão matrícula gerada e receberão contato da Secretaria Administrativa do Programa e da Coordenação informando o caminho para que se matriculem nos componentes curriculares, conforme calendário divulgado pela Coordenação do Programa de Pós Graduação em Ciências da Saúde.

10.5 O candidato que não confirmar interesse e que irá fazer o curso, não terá sua matrícula efetuada e um suplente será convocado em seu lugar. Candidatos classificados além do número de vagas disponíveis, ficarão em suplência podendo ser convocados caso haja vacância por prazo máximo de 30 dias após a matrícula.

10.6 No momento da matrícula, será considerado um limite máximo na relação alunos/orientador, nos termos definidos pelo Colegiado e segundo as diretrizes da CAPES. Caso haja candidatos aprovados para um determinado orientador em número maior que a relação alunos/orientador especificada acima, será dada prioridade ao candidato que tiver obtido maior Nota Final (NF).

10.7 O(A) candidato(a) que não confirmar interesse que irá fazer o curso, não terá sua matrícula efetuada e um suplente será convocado em seu lugar. Candidatos(as) classificados(as) além do número de vagas disponíveis ficarão em suplência podendo ser convocados(as) caso haja vacância por prazo máximo de 30 dias após a matrícula.

10.8 É obrigatório ao(a) candidato(a) aprovado(a) que se matricule em componentes curriculares no período letivo imediatamente subsequente à sua aprovação no processo seletivo. Não é possível o trancamento de matrícula ou o cancelamento total dos componentes curriculares, nas quais o aluno se inscreveu, no período imediato à aprovação. Caso não se matricule em componentes curriculares, o(a) candidato(a) aprovado(a) terá sua matrícula cancelada e um suplente será convocado(a) em seu

lugar.

10.9 A aprovação do(a) candidato(a) não implica na obrigatoriedade da execução da Proposta de Projeto de Pesquisa apreciada durante o processo seletivo ou na orientação pelo docente de preferência do(a) candidato(a) eventualmente indicado(a) no momento da solicitação de inscrição.

11. DISPOSIÇÕES FINAIS

11.1 A Comissão de Seleção não se responsabiliza por qualquer erro de informação ou omissão no envio de documentos por parte do(a) candidato(a).

11.2 A Coordenação não se responsabiliza por eventuais erros no sistema eletrônico durante o Processo Seletivo, independentemente de sua natureza.

11.3 Os casos omissos e as situações não previstas no presente Edital serão analisados pela Comissão de Seleção do PPGCSA/UFRN ou pelo Colegiado do Programa.

11.5 É de inteira responsabilidade do candidato acompanhar a publicação de todos os editais, comunicados e atualizações referentes ao processo seletivo através da Área do Candidato do módulo de processos seletivos do SIGAA, no endereço https://sigaa.ufrn.br/sigaa/public/processo_seletivo/login.jsf?aba=p-stricto.

11.6 Os candidatos devem checar resultados, comunicados, notícias ou outro sobre o processo seletivo pela área do candidato durante todo o tempo em que ele estiver participando do processo seletivo.

11.7 O candidato que deixar de comparecer a qualquer uma das etapas do processo seletivo será automaticamente eliminado, mesmo que seja uma etapa classificatória ou exclusiva a alguma das modalidades de vaga.

11.8 Eventual pedido de impugnação de edital, desde que fundamentado em elementos sólidos e cabíveis, deve ser feito exclusivamente por e-mail, uma vez que o candidato ainda não estará inscrito no processo seletivo e não terá acesso à área do candidato.

11.09 Informações adicionais sobre o PROJETO SERIDÓ podem ser encontradas no Anexo H

11.10 Quaisquer dúvidas poderão ser esclarecidas diretamente na Secretaria do PPGCSA via e-mail: ppgcsa@ccs.ufrn.br

11.11 Os casos omissos serão resolvidos pela Comissão de Seleção de acordo com a legislação universitária pertinente.

11.12 Este Edital entra em vigor na data da sua publicação.

Natal, RN, 01 de dezembro 2025.

Rodrigo Pegado de Abreu Freitas
Coordenador do PPGCSA

ANEXO A

MODELO DA PROPOSTA DE PESQUISA (PP)

1. Título da proposta de pesquisa

Deve refletir o tema e o recorte que o(a) candidato(a) pretende investigar

2. Pergunta principal

Formular de forma clara e direta a questão central do estudo

3. Objetivo geral

Formular o objetivo geral de forma clara e alinhada à pergunta principal

4. Justificativa

Explicar a relevância científica e aplicada da proposta no contexto internacional

[até 1 página]

5. Abordagem metodológica

Indicar tipo de estudo, participantes e critérios de elegibilidade, análises previstas e justificativa de abordagem. Considerar: variável(is) dependente(s) ou desfecho(s), variável(is) independente(s) ou exposição(ões), covariáveis/confundidores

[até 3 páginas]

6. Como esta pesquisa pode beneficiar diretamente a população estudada ou os serviços locais de saúde?

[até 1 página]

7. Quais produtos podem resultar desta pesquisa além de artigos científicos? Cite e explique. Exemplos: protocolo clínico; guia educativo para Agentes Comunitários de Saúde, solução tecnológica, relatório para gestores, material para capacitação.

[até 1 página]

8. Como os resultados podem contribuir para tomada de decisão no SUS (municipal, regional ou nacional)?

[até 1 página]

9) De que forma esta pesquisa pode reduzir desigualdades ou melhorar a equidade em saúde em populações envelhecidas?

[até 1 página]

10) O conhecimento produzido poderá ser utilizado ou ampliado em futuros ciclos do Projeto SERIDÓ? Como?

[até 1 página]

Para responder às questões 6 a 10, o(a) candidato(a) deve considerar a Declaração de São Francisco – San Francisco Declaration on Research Assessment (DORA). O documento e seus materiais orientadores estão disponíveis em: <https://sfdora.org/read/>. Além disso, é fundamental que a proposta de pesquisa esteja alinhada à missão do Projeto SERIDÓ: produzir conhecimento científico sobre envelhecimento no território e transformá-lo em ações, políticas públicas e inovação social que promovam saúde, autonomia e dignidade da população longaeva. De forma direta, a frase “Projeto SERIDÓ: da ciência ao cuidado” deve ser compreendida como eixo orientador e estruturante da proposta de pesquisa.

ANEXO B

CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO DA PROPOSTA DE PESQUISA (APP)

CURSO:

TÍTULO:

Critério avaliativo	Peso	Descrição detalhada
Compatibilidade da proposta com o objetivo da chamada e missão do Projeto SERIDÓ	0,15	Pertinência ao contexto do envelhecimento no território; coerência com o uso dos dados existentes.
Qualidade da pergunta de pesquisa, justificativa e fundamentação científica	0,15	Pergunta clara, relevante e contextualizada em cenários local, nacional e internacional. Uso adequado da literatura e justificativa fundamentada.
Objetivo geral e coerência com a pergunta de pesquisa	0,10	Objetivo direto, alcançável a partir do banco de dados existente e viabilidade de proposição adicional (caso tenha proposição de coleta adicional de dados)
Adequação metodológica e viabilidade	0,20	Consistência entre exposição, desfechos, covariáveis, análise planejada e população estudada. Viabilidade considerando o banco de dados disponível e o tempo do programa (mestrado ou doutorado)
Impacto potencial no cuidado, políticas públicas ou inovação social	0,10	Alinhamento aos princípios DORA: relevância prática, aplicabilidade no SUS e potencial real de transformar práticas, cuidado e/ou gestão.
Produção esperada além de artigos científicos	0,10	Capacidade da proposta gerar produtos como: protocolos, ferramentas, materiais educativos, soluções digitais, relatórios ou tecnologias sociais.
Contribuição para equidade e redução de desigualdades	0,10	Demonstra sensibilidade ao território, vulnerabilidades sociais, grupos negligenciados e desigualdades em saúde.
Potencial continuidade no Projeto SERIDÓ (longevidade científica)	0,10	Possibilidade de gerar novas perguntas, ciclos analíticos, extensão futura ou integração com outras fases do projeto.
Nota Final		

RESUMO DA ANÁLISE:

ANEXO C

CRITÉRIOS - APRESENTAÇÃO ORAL DE PROJETO DE PESQUISA (ApPP)

FICHA DE AVALIAÇÃO

CANDIDATO(A) - Projeto:

Critérios de avaliação	Conceito máximo	Pontuação
Formato (citação, normas...)	1,0	
Relevância e impacto	2,0	
Metodologia estabelecida e exequibilidade	2,0	
Domínio do conteúdo	5,0	
Pontuação total	10,0	

ANEXO D

PONTUAÇÃO DA ANÁLISE DE DESEMPENHO ACADÊMICO (ADA)

Itens Considerados no ADA	Pontuação	Limite de Pontuação no somatório das produções	Observações
Possui Especialização	5	5	
Possui Mestrado	5	5	
Patentes registradas na área de Medicina II	8,0	24	
Artigos científicos, como autor principal ou membro de equipe publicados em revistas indexadas no pelo Qualis da área de Medicina II nos estratos A1, A2 e A3	6,0	30	Trabalhos com mais de 6 autores será computada a metade da pontuação.
Artigos científicos, como autor principal ou membro de equipe publicados em revistas indexadas no pelo Qualis da área de Medicina II nos estratos A4, B1 e B2	3,0		
Artigos científicos, como autor principal ou membro de equipe publicados em revistas indexadas no pelo Qualis da área de Medicina II nos estratos B3 e B4.	0,5	4	Trabalhos com mais de 6 autores será computada a metade da pontuação.
Artigos científicos, como autor principal ou membro de equipe publicados em revistas não indexadas no pelo Qualis da área de Medicina II.	0,1		
Trabalhos publicados na íntegra em anais de eventos internacionais.	3,0	10	
Resumos publicados em anais de eventos internacionais.	2,0		
Trabalhos publicados na íntegra em anais de eventos nacionais e regionais	2,0	8	
Resumos publicados em anais de eventos nacionais e regionais.	1,0		
Atividades como bolsista registrada na IES em Projeto de Pesquisa	1,0	4	
Atividades como bolsista registrada na IES em Projeto de Extensão	0,5		
Atividades como bolsista de apoio técnico	0,25		
Atividades de Iniciação Científica e/ou Monitoria	1	10	
20 horas comprovadas de cursos extracurriculares	0,2		
Atividades de Orientação de Trabalhos de Conclusão de Curso	0,15		
Atividades de Participação em bancas de trabalhos de conclusão de curso/concurso público para nível superior.	0,10		

ANEXO E

REQUERIMENTO PARA SOLICITAÇÃO DE ATENDIMENTO PELO NOME SOCIAL

Eu, _____,
RG _____ e CPF _____, solicito, para o fim específico de
solicitação de inscrição no Edital Nº __/202__ do Programa de Pós-Graduação em Ciências da Saúde,
atendimento pelo meu nome social:

_____, ____ de _____ de 202____.
Cidade/Estado data mês ano

Assinatura do candidato

ANEXO F

REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DE TAXA DE SOLICITAÇÃO DE INSCRIÇÃO	
Processo Seletivo –Programa de Pós- Graduação em _____ Edital Nº. _____	
O candidato abaixo identificado, amparado pelo Decreto Federal n.º 6.593/2008, de 2 de outubro de 2008, requer que lhe seja concedida isenção do pagamento da taxa de inscrição no Processo Seletivo acima descrito.	
DADOS PESSOAIS DO CANDIDATO	
NOME:	
Nº CadÚnico:	CPF:
DADOS ECONÔMICOS DA RENDA FAMILIAR - OBRIGATÓRIO	
O candidato declara, sob as penas da lei e da perda dos direitos decorrentes da sua inscrição, serem verdadeiras as informações.	
DOCUMENTOS ANEXADOS AO REQUERIMENTO	
() Comprovante de Cadastramento no Cadastro Único	

ANEXO G

DECLARAÇÃO DE BAIXA RENDA

Eu, _____, portador(a) da
Carteira de Identidade nº _____ emitida pelo(a) _____ (órgão expedidor), e
CPF nº _____, residente
à _____
(endereço completo), na Cidade de _____ (município), para fins do
Processo Seletivo do Programa de Pós-graduação em _____ Edital
Nº _____, declaro que a minha renda mensal familiar não ultrapassa o valor de 3 (três)
salários mínimos, atendendo assim a condição de baixa renda e estando apto a ser isento da taxa de
inscrição. Certifico ainda que as informações contidas neste documento são verdadeiras e estou ciente
de que qualquer declaração falsa implica nas penalidades previstas na Lei.

Natal/RN, _____ de _____ de 20 _____.

Assinatura do Candidato - (Conforme documento de identidade)

ANEXO H

Informações – Projeto SERIDÓ

A primeira coleta de dados do Projeto SERIDÓ ocorreu em 2025, na cidade de Jardim do Seridó-RN. De acordo com dados do IBGE (2022), a cidade possuía 11.655 habitantes, dos quais 478 com 80 anos ou mais. Nessa primeira coleta de dados, o projeto objetivou: i) capacitar profissionais da Atenção Primária à Saúde na avaliação da capacidade intrínseca; ii) avaliar a capacidade intrínseca de pessoas longevas (80 anos ou mais); iii) fornecer relatório individual de saúde aos participantes sobre capacidade intrínseca; iv) elaborar um relatório sobre a capacidade intrínseca para a Secretaria Municipal de Saúde.

Durante uma semana, foram realizadas visitas domiciliares em residentes de Jardim do Seridó com 80 anos ou mais, capazes de andar (com ou sem dispositivo auxiliar) e sem demência grave. Equipes foram distribuídas nas áreas das cinco unidades básicas de saúde (UBS), sendo quatro urbanas e uma rural. Um total de 241 pessoas foram avaliadas (50,4% do total da população com 80 anos ou mais). O percentual de pessoas elegíveis avaliadas por área das UBS variou entre 20,3% a 63,9%. Todas as pessoas eram acompanhadas pela Atenção Primária à Saúde do município.

Diversas variáveis foram coletadas durante as avaliações, que podem ser divididas nas seguintes categorias: i) antropométricas; ii) sociodemográficas; iii) capacidade intrínseca (visão, audição, vitalidade/nutrição, locomoção, cognição e bem-estar psicológico); iv) percepção de saúde; v) histórico médico e uso de medicações; vi) histórico de quedas; vii) comportamentos em saúde (tabagismo, alimentação, atividade física, sono) viii) testes funcionais; ix) fragilidade física e sarcopenia; x) capacidade funcional autorreportada (atividades básicas e instrumentais da vida diária).

A ficha de coleta de dados utilizada encontra-se abaixo para maiores esclarecimentos sobre a metodologia utilizada na primeira coleta de dados do Projeto SERIDÓ.



Código do participante: Data da entrevista:

UBS do participante: Entrevistador:

Endereço completo:

Avaliação antropométrica

Massa corporal (kg): Estatura (m): Cintura (cm): Ponto médio entre a crista ilíaca e a última costela

Braço (cm): Ponto médio entre o ombro e o cotovelo Panturrilha (cm): Ponto de maior circunferência

Informações sociodemográficas

Data de nascimento (dd/mm/aa): Idade (anos): Sexo: ⁰Masculino | ¹Feminino

Nasceu em Jardim do Seridó-RN? ⁰Sim | ¹Não Há quantos anos mora em Jardim do Seridó-RN?

Cor da pele: ⁰Branca | ¹Parda | ²Preta | ³Amarela | ⁴Indígena Estado civil: ⁰Solteiro | ¹Casado | ²Viúvo | ³Divorciado

Mora com quantas pessoas? ⁰Sozinho | ¹Uma | ²Duas | ³Três | ⁴Quatro | ⁵Cinco ou mais Mora com cônjuge? ⁰Sim | ¹Não

Mora com filho(a)? ⁰Sim | ¹Não Mora com neto(a)? ⁰Sim | ¹Não Mora com outro familiar? ⁰Sim | ¹Não

Escolaridade: ⁰Analfabeto/não foi a escola | ¹1º grau incompleto | ²1º grau completo | ³2º grau completo | ⁴Superior completo

Está aposentado? ⁰Sim | ¹Não Mesmo aposentado, ainda trabalha? ⁰Sim | ¹Não Se sim, é remunerado? ⁰Sim | ¹Não | ²NA

Renda mensal aproximada (considerar aposentadoria, trabalho atual e benefício)? R\$

Renda mensal de todos os moradores: ⁰Sempre é suficiente para as despesas | ¹Às vezes é suficiente | ²Nunca é suficiente

Capacidade Intrínseca (passo 1 do ICOPE)

Declínio cognitivo	Lembre-se de três palavras: flor, porta e arroz	☐ Errou ou não soube responder qualquer uma das perguntas
⁰ Sim	Qual é a data de hoje?	
¹ Não	Você se lembra das três palavras?	☐ Não conseguiu se lembrar das três palavras
Mobilidade reduzida	Levante-se da cadeira 5 vezes sem usar os braços.	☐ Não
⁰ Sim	A pessoas conseguiu fazer em até 14 segundos?	
¹ Não		
Má nutrição	O(A) Sr.(a) perdeu mais de 3kg sem querer nos últimos 3 meses?	☐ Sim
⁰ Sim	O(A) Sr.(a) vem tendo perda de apetite?	☐ Sim
¹ Não		
Deficiência visual	O(A) Sr.(a) tem algum problema nos olhos? Tem dificuldade de enxergar de longe, de ler, doenças oculares ou está em tratamento médico (por exemplo, para diabetes ou pressão alta)?	☐ Sim
⁰ Sim		
¹ Não		
Perda auditiva	Ouve sussurros (teste do sussurro)?	☐ Não
⁰ Sim		
¹ Não		
Sintomas depressivos	Ao longo das duas últimas semanas, o(a) Sr.(a) se sentiu incomodado por:	☐ Sim
⁰ Sim	- sentir-se para baixo, deprimido ou sem esperança?	☐ Sim
¹ Não	- ter pouco interesse ou prazer em fazer as coisas?	



Capacidade intrínseca (passo 2 do ICOPE)

Capacidade Cognitiva (Prova Cognitiva de Leganés)

[Por favor, responda as questões abaixo sem ajuda de ninguém]

Parte 1

Qual a data de hoje (dd/mm/aa)? ⁰Errado | ¹Certo

Que horas são agora (tolerância de ± 2 horas)? ⁰Errado | ¹Certo

Que dia da semana é hoje? ⁰Errado | ¹Certo

Qual seu endereço completo (bairro, rua, número)? ⁰Errado | ¹Certo

Em qual cidade estamos? ⁰Errado | ¹Certo

Idade? ⁰Errado | ¹Certo

Data de nascimento (dd/mm/aa)? ⁰Errado | ¹Certo

Qual o primeiro nome de solteira da sua mãe (ex., Maria DA SILVA Soares – seria DA SILVA)? ⁰Errado | ¹Certo

Pontuação (acertos):

Parte 2

[vou mostrar ao Sr.(a) algumas imagens e perguntar o que elas representam para você; mostre as imagens ao participante e marque se a resposta é correta ou errada]

Vaca ⁰Errado | ¹Certo

Barco ⁰Errado | ¹Certo

Colher ⁰Errado | ¹Certo

Avião ⁰Errado | ¹Certo

Garrafa ⁰Errado | ¹Certo

Caminhão ⁰Errado | ¹Certo

Pontuação (acertos):

Parte 3

[repetir as imagens; 60 s para memorizar; virar as imagens e dar 60 s para dizer as imagens, independente da ordem]

Vaca ⁰Errado | ¹Certo

Barco ⁰Errado | ¹Certo

Colher ⁰Errado | ¹Certo

Avião ⁰Errado | ¹Certo

Garrafa ⁰Errado | ¹Certo

Caminhão ⁰Errado | ¹Certo

Pontuação (acertos):

Parte 4

[Vou contar uma história curta ao Sr.(a). Por favor, fique atento(a) porque só poderei ler uma vez. Quando terminar, vou esperar alguns segundos e então vou pedir que o(a) Sr.(a) me conte o que lembra] [leia devagar para a pessoa]

“Três crianças estavam sozinhas em uma casa, e a casa começou a incendiar. Um bravo bombeiro foi capaz de entrar pela janela e levar as crianças para um lugar seguro. Exceto por alguns cortes e arranhões, as crianças ficaram bem.”

[após 2 min, peça para que conte o que lembra da história; marque as informações que ele(a) lembrou corretamente]

Três crianças ⁰Não | ¹Sim

O incêndio na casa ⁰Não | ¹Sim

O bombeiro que entrou ⁰Não | ¹Sim

Crianças foram resgatadas ⁰Não | ¹Sim

Alguns corte e arranhões ⁰Não | ¹Sim

Ficaram bem ⁰Não | ¹Sim

Pontuação (acertos):



Parte 5

[cinco minutos depois de mostrar as imagens, peça novamente para o participante repetir os objetos que ele lembra; caso não tenha completado os 5 minutos, ofereça água e/ou leve o participante ao banheiro]

O Sr.(a) pode repetir os objetos que viu minutos atrás?

[em 60 s o participante deve dizer todas as imagens que ele lembra, independente da ordem]

Vaca ⁰Errado | ¹Certo

Barco ⁰Errado | ¹Certo

Colher ⁰Errado | ¹Certo

Pontuação (acertos):

Avião ⁰Errado | ¹Certo

Garrafa ⁰Errado | ¹Certo

Caminhão ⁰Errado | ¹Certo

Pontuação total (5 partes):

Capacidade locomotora (Bateria SPPB)

[Eu gostaria que o(a) Sr.(a) tentasse realizar vários movimentos com o corpo; Se o(a) Sr.(a) não puder fazer algum movimento, ou sentir-se inseguro(a) para realizá-lo, avise e passaremos para o próximo teste. Não faça o movimento se tiver inseguro]

Teste de equilíbrio estático (Tandem Test)

Parte 1. Teste de pés juntos [só realiza a parte 2 se conseguir fazer a 1. Se não conseguir, o teste é encerrado]

⁰Não manteve 10 segundos ou não tentou | ¹Manteve 10 segundos ou mais

Parte 2. Teste semi tandem [só realiza a parte 3 se conseguir fazer a 2. Se não conseguir, o teste é encerrado]

⁰Não manteve 10 segundos ou não tentou | ¹Manteve 10 segundos ou mais

Parte 3. Teste full tandem

⁰Manteve até 3 segundos ou não tentou | ¹Manteve 3 a 9,99 segundos | ²Manteve 10 segundos ou mais

Escore (somatório da parte 1, 2 e 3):

Teste de velocidade de marcha (4 metros)

[O(A) Sr.(a) deverá diminuir a velocidade apenas depois que passar da linha de 4 metros. Por favor, eu gostaria que o(a) Sr.(a) caminhasse na sua velocidade normal, ou seja, no ritmo que anda habitualmente]



Medida 1 (segundos):

Medida 2 (segundos):

Escore: ⁰Não conseguiu | ¹>8,70 s | ²≥ 6,21 e ≤8,70 s | ³≥ 4,82 e ≤6,20 s | ⁴<4,82 s

Teste de sentar e levantar da cadeira (5 repetições)

[sentar e levantar da cadeira cinco vezes o mais rápido possível; braços cruzados]

Tempo (segundos):

Escore: ⁰Não conseguiu | ¹≥ 16,70 s | ²≥13,70 e ≤16,69 s | ³≥ 11,20 e ≤ 13,69 s | ⁴≤ 11,19 s





Vitalidade (Mini Avaliação Nutricional; MAN)

Etapa 1 (Triagem) Nos últimos três meses houve diminuição da ingestão alimentar devida a perda de apetite, problemas digestivos ou dificuldade de mastigar ou deglutir? ☐ Diminuição grave da ingestão (0) ☐ Diminuição moderada da ingestão (1) ☐ Sem diminuição da ingestão (2)	Quantas refeições normalmente faz por dia? ☐ Uma refeição (0) ☐ Duas refeições (1) ☐ Três refeições (2)
Perda de peso nos últimos 3 meses ☐ Superior a 3 kg (0) ☐ Não sabe informar (1) ☐ Entre 1 e 3 kg (2) ☐ Sem perda de peso (3)	Consome pelo menos uma porção diária de leite ou derivados (leite, queijo, iogurte)? ☐ Não (0) ☐ Sim (1) Consome pelo menos duas porções semanais de legumes ou ovos? ☐ Não (0) ☐ Sim (1)
Mobilidade ☐ Restrito ao leito ou à cadeira de rodas (0) ☐ Deambula, mas não é capaz de sair de casa (1) ☐ Normal (2)	Carne, peixe ou ave todos os dias? ☐ Não (0) ☐ Sim (1)
Passou por algum estresse psicológico ou doença aguda nos últimos 3 meses? ☐ Sim (0) ☐ Não (2)	Pontuação ☐ Nenhuma ou uma resposta « sim » (pontua 0) ☐ Duas respostas « sim » (pontua 0,5) ☐ Três respostas « sim » (pontua 1)
Problemas neuropsicológicos ☐ Demência severa ou depressão (0) ☐ Demência leve (1) ☐ Sem problemas psicológicos (2)	Consome duas ou mais porções diárias de frutas ou verduras? ☐ Não (0) ☐ Sim (1)
Índice de massa corpora (IMC) – peso (kg) / altura² (m) ☐ IMC < 19 (0) ☐ IMC ≥ 19 e < 21 (1) ☐ IMC ≥ 21 e < 23 (2) ☐ IMC ≥ 23 (3)	Quantos copos de líquidos (água, chá, suco, leite) consome por dia? ☐ Menos de três copos (0) ☐ Três a cinco copos (0,5) ☐ Mais de cinco copos (1)
Pontuação referente a triagem ☐ Pontuação (soma dos pontos da triagem):	Modo de se alimentar ☐ Não é capaz de se alimentar sozinho (0) ☐ Alimenta-se sozinho, porém com dificuldade (1) ☐ Alimenta-se sozinho sem dificuldade (2)
Classificação ☐ 12-14 pontos = estado nutricional normal ☐ 8-11 pontos = sob risco de desnutrição ☐ 0-7 pontos = desnutrição	O(A) Sr.(a) acredita que tem algum problema nutricional? ☐ Acredita estar desnutrido (0) ☐ Não sabe dizer (1) ☐ Acredita não ter um problema nutricional (2)
Etapa 2 (Avaliação global) Vive na própria casa (não em hospital ou instituição geriátrica)? ☐ Não (0) ☐ Sim (1)	Circunferência do braço (usar a medida antropométrica inicial) ☐ < 21 cm (0) ☐ Entre 21 e < 22 cm (0,5) ☐ 22 cm ou mais (1)
Utiliza mais de 3 medicamentos por dia? ☐ Sim (0) ☐ Não (1)	Circunferência da panturrilha (usar a medida antropométrica inicial) ☐ < 31 cm (0) ☐ 31 cm ou mais (1)
Tem lesões ou escaras? ☐ Sim (0) ☐ Não (1)	Pontuação referente a avaliação global ☐ Pontuação (soma dos pontos da avaliação global):
	Pontuação total do MAN ☐ Pontuação total (soma da triagem + avaliação global):

Capacidade visual

[use a tabela visual simples da OMS; sempre teste a visão para longe antes da visão para perto; teste SEM óculos se a pessoa usar óculos; teste um olho por vez, e depois os dois ao mesmo tempo]

Exame de visão para LONGE

[Demonstre junto à pessoa como fazer o teste dos “E”, mostrando para qual direção cada letra E aponta. Teste dos “E” pequenos para os “E” grandes]



1. Teste com os quatro E PEQUENOS a 3 metros de distância

Conseguiu enxergar pelo menos 3 dos 4 “Es” em suas posições corretas?

Olho direito ☐ Sim | ☐ Não Olho esquerdo ☐ Sim | ☐ Não Os dois olhos ☐ Sim | ☐ Não

2. Teste com os E GRANDES a 3 metros de distância

Conseguiu enxergar pelo menos 3 dos 4 “Es” em suas posições corretas?

Olho direito ☐ Sim | ☐ Não Olho esquerdo ☐ Sim | ☐ Não Os dois olhos ☐ Sim | ☐ Não

3. Teste com os E GRANDES a 1,5 metros de distância

Conseguiu enxergar pelo menos 3 dos 4 “Es” em suas posições corretas?

Olho direito ☐ Sim | ☐ Não Olho esquerdo ☐ Sim | ☐ Não Os dois olhos ☐ Sim | ☐ Não



4. Teste de visão para PERTO (cartão de teste)

[Deixe a pessoa segurar o cartão de teste de visão à distância que ela quiser.

Teste dos maiores para os menores E]

Conseguiu enxergar pelo menos 3 dos 4 “Es” MAIORES em suas posições corretas?

Olho direito ☐ Sim | ☐ Não Olho esquerdo ☐ Sim | ☐ Não Os dois olhos ☐ Sim | ☐ Não



Capacidade auditiva (Teste do Sussurro)

[Posicione-se a uma distância de mais ou menos um braço atrás e ao lado da pessoa; peça à pessoa para fechar o ouvido oposto, pressionando o trago]

1. Expire e sussurre quatro palavras em volume bem baixo no lado direito:

Ouvido direito: fábrica – céu – fogo – número

[Peça à pessoa para repetir suas palavras. As palavras devem ser ditas uma a uma, aguardando a resposta de cada uma por vez.

Acertou, pelo menos, três das quatro palavras? ☐ Sim | ☐ Não

2. Expire e sussurre quatro palavras em volume bem baixo no lado esquerdo:

Ouvido esquerdo: peixe – bicicleta – jardim – amarelo

[Repita o mesmo procedimento adotado anteriormente]

Acertou, pelo menos, três das quatro palavras? ☐ Sim | ☐ Não

Baseado no teste, a pessoa tem capacidade auditiva normal?

☐ Sim, os dois ouvidos normais | ☐ Não, apenas um ouvido está normal | ☐ Não, os dois ouvidos estão com potencial déficit



Capacidade auditiva (Teste de Dígitos no Ruído; TDR)

[link: https://s3.eu-west-2.amazonaws.com/heardin-research/br_digits/widget.html; configurar: i) nome (subject name); ii) sobrenome (subject surname); iii) código do participante (subject#); iv) ano de nascimento (birth year); v) no “first language” inserir “outro”; vi) no “how competente are you in English?” colocar 1; vii) no “select test mode” colocar “binaural out-of-phase” e clique em next; ix) escolher “headphones”]

Orientações pré-teste

[o(a) Sr.(a) vai ouvir 3 números. Vai ter um barulho de chuva e terá que repetir os números que escutou logo após. Teste: repita 4-7-1. Agora me fale: quais números ouviu? Se o(a) Sr.(a) não ouvir algum número “chute” o que não ouviu claramente]

[colocar os fones de ouvido (estará no volume 50, no meio). Pergunte se está ouvindo os números e se o volume precisa ser reduzido ou aumentado. Realizar ajuste, se necessário, até que a pessoa refira estar ouvindo de forma confortável]



Orientações para o teste

[o teste será automático; haverá uma sequência de 3 números com o barulho de chuva. Após ouvir os números, repita em voz alta. Se não tiver certeza, “chute”; após o(a) participante falar em voz alta os três números, registre-os no smartphone e siga para a próxima etapa (clique “next”); registrar o resultado – sinal negativo (-) ou positivo (+) e um número (ex.: SNR -15,8)]

Pontuação (SNR):

Baseado no TDR, a pessoa tem capacidade auditiva normal?

☐ Sim (valor do TDR ≤ -7 dB) | ☐ Não (valor do TDR > -7 dB)

Capacidade psicológica (Escala de Depressão Geriátrica; GDS)

[Por favor, considere seus sentimentos e experiências da última semana para responder as questões abaixo; marque 1 ponto para cada resposta marcada em cinza]

1. Está satisfeito(a) com sua vida?	☐ Sim	☐ Não
2. Interrompeu muitas das suas atividades?	☐ Sim	☐ Não
3. Acha sua vida vazia?	☐ Sim	☐ Não
4. Aborrece-se com frequência?	☐ Sim	☐ Não
5. Sente-se de bem com a vida na maior parte do tempo?	☐ Sim	☐ Não
6. Teme que algo ruim possa acontecer com você?	☐ Sim	☐ Não
7. Sente-se alegre na maior parte do tempo?	☐ Sim	☐ Não
8. Sente-se frequentemente desamparado(a)?	☐ Sim	☐ Não
9. Prefere ficar em casa do que sair e fazer coisas novas?	☐ Sim	☐ Não
10. Acha que tem mais problemas de memória que outras pessoas?	☐ Sim	☐ Não
11. Acha que é maravilhoso estar vivo(a)?	☐ Sim	☐ Não
12. Sente-se inútil?	☐ Sim	☐ Não
13. Sente-se cheio(a) de energia?	☐ Sim	☐ Não
14. Sente-se sem esperança?	☐ Sim	☐ Não
15. Acha que os outros têm mais sorte que você?	☐ Sim	☐ Não
Pontuação total (soma das respostas marcadas em cinza)		

Percepção de saúde e histórico médico

Como avalia sua saúde? ☐ Excelente | ☐ Muito boa | ☐ Boa | ☐ Regular | ☐ Ruim | ☐ Muito ruim Plano de saúde? ☐ Sim | ☐ Não

Última vez no MÉDICO: ☐ Menos de 6 meses | ☐ Entre 6 meses e 1 ano | ☐ Entre 1 e 2 anos | ☐ Entre 2 e 3 anos | ☐ Mais de 3 anos

Algum MÉDICO já disse que o(a) Sr.(a) tem ou teve alguma das doenças listadas abaixo?

Condição	☐ Sim	☐ Não	Condição	☐ Sim	☐ Não
Pressão alta (hipertensão)			Depressão		
Açúcar no sangue (diabetes)			Problema psiquiátrico (exclui depressão)		
Colesterol alto (dislipidemia)			Câncer		
Infarto no coração			Insuficiência renal crônica		
Angina no peito			Dengue		
Insuficiência cardíaca			Chicungunha		
Arritmias no coração			Zika		
Derrame cerebral (AVE)			COVID-19		
Asma			Doença de Parkinson		
Enfisema ou bronquite crônica			Doença de Alzheimer		
Artrite ou reumatismo			Demência (exclui Alzheimer)		
Osteoporose					
Outras condições:					

Fez alguma cirurgia? ☐ Sim | ☐ Não Se sim, qual(is) a(s) cirurgia(s) que o(a) Sr.(a) já fez?



Uso de medicações

Atualmente, faz uso de medicação para tratamento de alguma condição ou doença? ☐ Sim | ☐ Não

Atualmente, para qual(is) doença(s) ou condição (ões) de saúde o(a) Sr.(a) está tomando medicação(ões)?

Condição	☐ Sim	☐ Não	Condição	☐ Sim	☐ Não
Pressão alta (hipertensão)			Depressão		
Açúcar no sangue (diabetes)			Problema psiquiátrico (exclui depressão)		
Colesterol alto (dislipidemia)			Câncer		
Infarto no coração			Insuficiência renal crônica		
Angina no peito			Dengue		
Insuficiência cardíaca			Chicungunha		
Arritmias no coração			Zika		
Derrame cerebral (AVE)			COVID-19		
Asma			Doença de Parkinson		
Enfisema ou bronquite crônica			Doença de Alzheimer		
Artrite ou reumatismo			Demência (exclui Alzheimer)		
Osteoporose					
Outras condições:					

Histórico de quedas

Sofreu alguma queda no último ano? ☐ Sim | ☐ Não Se sim, quantas quedas? ☐ Uma | ☐ Duas | ☐ Três | ☐ Quatro ou mais | ☐ NA

Se sim, alguma queda foi dentro de casa? ☐ Sim | ☐ Não Sofreu alguma fratura devido à queda? ☐ Sim | ☐ Não | ☐ NA

Se sim, em qual parte do corpo? ☐ Cabeça | ☐ Mão/punho | ☐ Braço/ombro | ☐ Coluna | ☐ Quadril | ☐ Perna | ☐ Tornozelo/pé | ☐ NA

Cirurgia: ☐ Sim | ☐ Não | ☐ NA Onde? ☐ Cabeça | ☐ Mão/punho | ☐ Braço/ombro | ☐ Coluna | ☐ Quadril | ☐ Perna | ☐ Tornozelo/pé | ☐ NA

Comportamentos em saúde

Na semana passada, o(a) Sr.(a) praticou algum tipo de atividade física de lazer, exercício físico ou esporte? ☐ Sim | ☐ Não

Se sim, qual o tipo de atividade física de lazer, exercício físico ou esporte praticou (pode marcar mais de uma opção)?

Atividade	☐ Sim	☐ Não	Atividade	☐ Sim	☐ Não	Atividade	☐ Sim	☐ Não
Caminhada			Natação			Tai Chi		
Corrida			Ciclismo			Yoga		
Musculação			Dança			Futebol		
Pilates			Treinamento funcional			Basquetebol		
Ginástica			Lutas			Voleibol		
Hidroginástica								
Outra atividade:								

Quantos dias da semana passada o(a) Sr.(a) praticou as atividades (soma de todas)? ☐ Um | ☐ Dois | ☐ Três ou mais | ☐ NA

Conhece algum programa público de atividade física em Jardim do Seridó? ☐ Sim | ☐ Não Se sim, participa? ☐ Sim | ☐ Não | ☐ NA

O(a) Sr.(a) consome bebida alcoólica? ☐ Sim (diariamente) | ☐ Sim (semanalmente) | ☐ Sim (mensalmente) | ☐ Não

Fuma atualmente? ☐ Sim, diariamente | ☐ Sim, mas não diariamente | ☐ Não Se não, fumou no passado? ☐ Sim | ☐ Não | ☐ NA

Nas últimas duas semanas, com que frequência o(a) Sr.(a) teve problemas no sono, como dificuldade para adormecer, acordar frequentemente à noite ou dormir mais do que costume?

☐ Nenhum dia | ☐ Menos da metade dos dias | ☐ Mais da metade dos dias | ☐ Quase todos os dias



Nas últimas duas semanas, em geral, quantas horas por noite o(a) Sr.(a) dormiu? ⁰Menos que 7h | ¹7-9h | ³Mais que 9h

Alimentação

[As perguntas seguintes são sobre alimentos que o(a) Sr.(a) geralmente ingere. Pense em todas as comidas que o(a) Sr.(a) come nas refeições ou lanches, em casa ou fora de casa]

Quanto dias da semana costuma comer peixe? ⁰Nunca | ¹1 | ²2 | ³3 | ⁴4 | ⁵5 | ⁶6 | ⁷Diariamente

Em quantos dias da semana costuma tomar suco de caixinha ou refresco em pó? ⁰Nunca | ¹1 | ²2 | ³3 | ⁴4 | ⁵5 | ⁶6 | ⁷Diariamente

Em quantos dias da semana costuma tomar refrigerante? ⁰Nunca | ¹1 | ²2 | ³3 | ⁴4 | ⁵5 | ⁶6 | ⁷Diariamente

Em quantos dias da semana costuma comer frutas? ⁰Nunca | ¹1 | ²2 | ³3 | ⁴4 | ⁵5 | ⁶6 | ⁷Diariamente

Em quantos dias da semana costuma comer pelo menos um tipo de verdura ou legume (sem contar batata, macaxeira, inhame), como alface, tomate, couve, cenoura, chuchu, berinjela, abobrinha?

⁰Nunca | ¹1 | ²2 | ³3 | ⁴4 | ⁵5 | ⁶6 | ⁷Diariamente

Considerando a comida preparada na hora e os alimentos industrializados (exemplo, salsicha, linguiça, carnes em conserva e embutidos), o(a) Sr.(a) acha que o seu consumo de sal é:

⁰Muito baixo | ¹Baixo | ²Adequado | ³Alto | ⁴Muito alto

Testes funcionais

Força de preensão manual

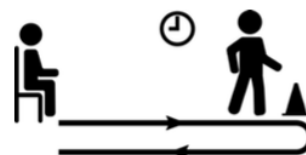
[sentado(a) com o cotovelo a 90°; três tentativas na mão dominante, mantendo a contração por 5 s; registrar o maior valor]

Mão dominante: ⁰Esquerda | ¹Direita Medida 1 (kgF): Medida 2 (kgF): Medida 3 (kgF):

Timed Up and Go (TUG; 2,5 metros)

[demonstre o teste ao participante; peça para fazer uma tentativa; diga que o teste será realizado duas vezes; registrar o menor valor em segundos]

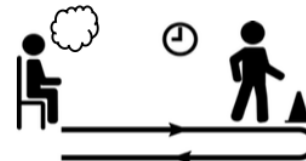
Medida 1 (segundos): Medida 2 (segundos):



Timed Up and Go com tarefa cognitiva (TUG; 2,5 metros)

[diga que o participante deverá realizar o teste da mesma forma; entretanto, dizendo em voz alta a maior quantidade de animais que se lembrar]

Medida (segundos):



Fragilidade física

O Sr.(a) perdeu 4,5kg ou 5% do peso do corpo de forma não intencional no último ano? ⁰Sim | ¹Não

[perguntar o peso no ano passado e agora; não intencional significa sem ter feito dieta ou exercícios, por exemplo]

O Sr.(a) sente que precisa fazer um grande esforço para fazer suas coisas (atividades) habituais?

⁰Nunca ou raramente | ¹Poucas vezes | ²Na maioria das vezes | ³Sempre

O Sr.(a) não conseguiu levar adiante suas coisas ou concluí-las como antes?

⁰Nunca ou raramente | ¹Poucas vezes | ²Na maioria das vezes | ³Sempre



Capacidade funcional

Atividades básicas da vida diária (Índice de Katz)

[Sem ajuda: realiza a atividade sem nenhum auxílio; auxílio parcial: só consegue realizar a atividade se receber ajuda parcial de outra pessoa; com ajuda total: é totalmente dependente de outra pessoa para realizar a atividade]

Banho (banho de leito, banheira ou chuveiro):

Vestir-se (não considerar amarrar sapatos):
[pegar as roupas do armário e vestir-se]

Ir ao banheiro (excreções, higienizar-se, vestir-se):
[se usa pinico sozinho = parcial; com ajuda de pessoa = total]

Transferência (sair da cama e sentar-se na cadeira):

Continência (controle da eliminação de urina e fezes):
[se usa fraldas e as troca = parcial; se outra pessoa faz = total]

Alimentação (ato de dirigir a comida do prato até a boca):
[preparar ou cortar alimentos não está incluído na avaliação]

Atividades instrumentais da vida diária (Escala de Lawton)

[As perguntas abaixo são sobre a capacidade do(a) Sr.(a) em realizar ou não as tarefas propostas e, se o faz com ajuda de outra pessoa]

Consegue usar o telefone?

Ir a locais distantes (com transporte) sem necessidade de planejamento?

Consegue fazer compras?

Consegue preparar suas próprias refeições?

Consegue arrumar a casa?

Consegue fazer trabalhos domésticos, como pequenos reparos?

Consegue lavar e passar a roupa?

Consegue tomar os remédios nas doses e horários corretos?

Consegue cuidar das finanças?

[Agradecer o participante pela colaboração e entregar o relatório da capacidade intrínseca]

