



UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ENFERMAGEM
Campus Universitário, s/n. BR 101, Lagoa Nova – Natal/RN – CEP: 59072-970
Fone/WhatsApp: +55 (84) 99229-6608 / Email: coord.pgenf@ccs.ufrn.br



EDITAL nº 04/2026 PGENF/UFRN - ALUNO ESPECIAL – 2026.2

O Programa de Pós-Graduação em Enfermagem na Atenção à Saúde, Mestrado e Doutorado Acadêmico, informa a todos os interessados que aceitará alunos na condição de **ALUNO (A) ESPECIAL** para as seguintes disciplinas:

DISCIPLINAS	CRÉDITOS	DOCENTES	DIA DE AULA
ENF2015 - Bioestatística aplicada II	03	Prof ^ª Isabele Katherine Prof ^ª Quênia	Sexta-feira (M/T) Presencial 08 às 17hs
ENF2517 - Tópicos Especiais IV - Ética e Bioética	02	Prof ^ª Sônia Soares	Quarta-feira Presencial 08 às 12hs
ENF2518 - Tópicos Especiais V - Pesquisa Clínica	02	Prof ^º Kleyton	Terça-feira Presencial (LIGA - POL) 08 às 12hs
ENF2519 - Temas especiais VI - Comportamientos destructivos en la atención sanitaria y la enfermería.	02	Prof ^ª Isabelle Campos Prof ^ª Cecília Prof ^º Cesar Prof ^ª Adriana Prof ^ª Dolores PGENf/UFRN Universidad de Murcia Hospital Universitario Virgen del Arrixaca	03/08 al 10/08 En persona 08 às 17hs
ENF2520 - Construção e validação do conhecimento em saúde e enfermagem	03	Prof ^º Raphael Ranieri	Terça-feira Remota 19 às 21hs
ENF2508 - Metodologia da pesquisa quantitativa	02	Prof ^º Richardson Prof ^ª Jamilly Prof ^º Luiz	Segunda-feira Presencial 14 às 17hs

INSCRIÇÃO

Para se inscrever, o candidato deverá enviar para o e-mail do PGENF (coord.pgenf@ccs.ufrn.br) os seguintes documentos digitalizados:

- Formulário de inscrição preenchido (Anexo 1);
- Identidade e CPF ou passaporte;
- Diploma de Graduação (frente e verso) reconhecido pelo MEC ou instituição



UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ENFERMAGEM



Campus Universitário, s/n. BR 101, Lagoa Nova – Natal/RN – CEP: 59072-970
Fone/WhatsApp: +55 (84) 99229-6608 / Email: coord.pgenf@ccs.ufrn.br
internacional reconhecida;

- d) Ficha de Avaliação de Currículo preenchida (Anexo 2);
- e) Comprovações dos itens pontuados na Ficha de Avaliação do Currículo (Anexo 2).

OBS: todos os documentos deverão ser enviados em arquivo único, em PDF, com o título **“Seleção aluno especial 2026.2”**.

As inscrições deverão ser realizadas entre **8h do dia 30 de junho às 17h do dia 10 de julho de 2026**, exclusivamente pelo e-mail coord.pgenf@ccs.ufrn.br.

Inscrições entregues fora de prazo não serão aceitas. Serão ofertadas **cinco (05)** vagas para a modalidade aluno especial, em cada disciplina constante no quadro acima. Dependendo da demanda, disponibilidade e interesse do Programa, esse número de vagas poderá ser ampliada após aprovação em colegiado de curso.

Deste quantitativo, até duas vagas serão destinadas a alunos estrangeiros. Caso estas vagas não sejam preenchidas, serão convocados os candidatos suplentes.

A seleção dos alunos especiais será realizada pela coordenação do PGENF, por meio da avaliação da Ficha de Avaliação do Currículo, considerando apenas as produções dos últimos dois anos cadastradas no *Currículo Lattes* e auditáveis (**Junho de 2024 a Julho de 2026**). Artigos que atendem aos critérios dos Estratos **A1 a A6 da Área Enfermagem CAPES 2025-2028** que serão pontuados conforme quadro I:

ESTRATO	ENFERMAGEM			OUTRAS ÁREAS		
	JCR	CITESCORE	OUTRAS BASES	JCR	CITESCORE	OUTRAS BASES
A1	≥ 1,8	ou ≥ 2,9		≥ 5	ou ≥ 5	
A2	1,1 a 1,7	ou 1,8 a 2,8		4,0 a 4,9	ou 4,0 a 4,9	
A3	0,6 a 1,0	ou 0,7 a 1,7	ou MEDLINE	3,0 a 3,9	ou 3,0 a 3,9	
A4	0,1 a 0,5	ou 0,1 a 0,6	ou SCIELO ou RevEnf	2,0 a 2,9	ou 2,0 a 2,9	
A5			LILACS ou BDENF	1,0 a 1,9	ou 0,1 a 1,9	ou MEDLINE
A6			RIC/ CUIDEN ≥ 1,5	0,1 a 0,9		ou SCIELO

Quadro I: Estratos da Área Enfermagem CAPES 2025-2028.

Fonte: Área Enfermagem CAPES 2025-2028, 2025.



UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ENFERMAGEM

Campus Universitário, s/n. BR 101, Lagoa Nova – Natal/RN – CEP: 59072-970
Fone/WhatsApp: +55 (84) 99229-6608 / Email: coord.pgenf@ccs.ufrn.br



A pontuação e veracidade será verificada pela coordenação do programa. Os candidatos com maiores pontuações, em cada disciplina, serão selecionados para preencher as vagas destinadas as mesmas. Em caso de empate, será seguida a maior pontuação na sequência dos itens da ficha de avaliação – Anexo 2. A seleção ocorrerá por disciplina.

Os **cinco** candidatos com maiores pontuações em cada disciplina optativa ofertada receberão um e-mail até o dia **13 de julho de 2026** com informações referentes às matrículas, as quais ocorrerão no dia **15 de julho de 2026** via SIGAA. As disciplinas terão início a partir de **10 de outubro de 2026**.

INFORMAÇÕES GERAIS

Será concedida a inscrição em disciplinas optativas, na condição de alunos especiais, aos que efetivarem essa inscrição em tempo hábil de matrícula, respeitando a disponibilidade de vagas.

A inscrição em disciplinas optativas, na qualidade de aluno especial, não assegura direito à obtenção de diploma de pós-graduação e não poderá ultrapassar o total de créditos de disciplinas optativas do Curso.

O abandono, cancelamento de inscrição ou reprovação por faltas, sem a devida justificativa pelo aluno especial, implicará no impedimento de inscrição como aluno especial em disciplinas nos semestres subsequentes.

ATENÇÃO: O candidato só poderá se inscrever em **1 (uma) disciplina** e só pode ser aluno especial por no máximo **2 semestres, consecutivos ou não**, independente do período cursado (quantidade de anos) e do nível do curso (mestrado ou doutorado).

Coordenação PGENF.



UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ENFERMAGEM
Campus Universitário, s/n. BR 101, Lagoa Nova – Natal/RN – CEP: 59072-970
Fone/WhatsApp: +55 (84) 99229-6608 / Email: coord.pgenf@ccs.ufrn.br



ANEXO 1 - Formulário de Inscrição - Aluno Especial 2026.2

Nome									
Endereço						Bairro			
Complemento					Cidade - UF				
CEP		Celular				Telefone Residencial/Trabalho			
E-Mail			Data de Nascimento			Naturalidade/ Nacionalidade			
Nome da Mãe					Nome do Pai				
Sexo	Estado Civil		RG		Orgão Expedidor		CPF		
Título de Eleitor		Zona	Seção		UF	Profissão atual			
FORMAÇÃO	Graduação				Instituição (Sigla)		Ano de início	Ano de término	
ACADÊMICA									
DISCIPLINA ESCOLHIDA:									

Declaração do candidato à vaga de aluno especial

Eu, _____, DECLARO que este pedido contém informações completas, e, caso seja selecionado, aceito as normas e critérios adotados pelo PGENF/UFRN.

, _____ de _____ de 2026.

(Assinatura do/a candidato/a)

ANEXO 2
FICHA DE AVALIAÇÃO DO CURRÍCULO - BIÊNIO 2024-2026

O candidato deverá preencher a tabela com sua pontuação de acordo com a sua **produção científica nos últimos dois anos julho de 2024 a junho de 2026). NÃO PONTUARÃO** produções ou participações anteriores a este período. A pontuação indicada pelo candidato será verificada (e, se necessário, corrigida) pela coordenação do programa. Os candidatos com maiores pontuações irão preencher as vagas destinadas às disciplinas que optarem.

Para consulta dos índices bibliométricos deverão ser consultados nos sites oficiais da Web of Science ([Document Search - Web of Science Core Collection](#)) e Scopus ([Scopus - Sources](#)) e classificar conforme o Quadro I: Estratos da Área Enfermagem CAPES 2025-2028.

CANDIDATO(A): _____

Orientações

O(a) candidato(a) procederá o cálculo de sua pontuação e preencherá os pontos obtidos para os itens, assim como a pontuação total obtida, atentando para as legendas. Na pontuação do currículo, serão avaliados os seguintes itens: **1. Produção científica (2024-2026); 2. Atividades de Pesquisa/Extensão/Monitoria (2024-2026); 3. Experiência profissional (2024-2026).**

[illegible]



Fone/WhatsApp: +55 (84) 99229-6608 / Email: coord.pgenf@ccs.ufrn.br

pontos por artigo)										
Artigo Classificado com Estrato A4 da Área Enfermagem CAPES 2025-2028, conforme Quadro I do Edital (25 pontos por artigo)										
Artigo Classificado com Estrato A5 da Área Enfermagem CAPES 2025-2028, conforme Quadro I do Edital (15 pontos por artigo)										
Artigo Classificado com Estrato A6 da Área Enfermagem CAPES 2025-2028, conforme Quadro I do Edital (10 pontos por artigo)										
Pontuação final do item Produção científica (2024-2026)										
2. Atividades de Pesquisa/Extensão/Monitoria (2024-2026)										
Apresentação de trabalhos em eventos nacionais ou internacionais (0,5 pontos por trabalho apresentado)										
Participação em grupo de pesquisa (1 ponto por ano)										
Pontuação final do item Atividades de Pesquisa/Extensão/Monitoria (2024-2026)										
3. Experiência profissional (2024-2026)										
Experiência docente Cursos de nível técnico, superior ou preceptoria (1 ponto por semestre)										
Experiência como enfermeira/o assistencial (1 ponto por semestre)										
Pontuação final do item Experiência profissional (2024-2026)										
Pontuação TOTAL dos itens:										



UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ENFERMAGEM



Campus Universitário, s/n. BR 101, Lagoa Nova – Natal/RN – CEP: 59072-970

Fone/WhatsApp: +55 (84) 99229-6608 / Email: coord.pgenf@ccs.ufrn.br

OBS: Toda a documentação computada nesse quadro de avaliação, precisa ser comprovada em único arquivo em formato pdf, enviada para o e-mail da coordenação no ato da inscrição.



UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ENFERMAGEM
Campus Universitário, s/n. BR 101, Lagoa Nova – Natal/RN – CEP: 59072-970
Fone/WhatsApp: +55 (84) 99229-6608 / Email: coord.pgenf@ccs.ufrn.br



ANEXO 2 – Formulário de inscrição para estudante do curso de graduação em enfermagem da UFRN do último ano - Aluno Especial 2026.2

Nome									
Endereço							Bairro		
Complemento					Cidade - UF				
CEP		Celular				Telefone Residencial/Trabalho			
E-Mail			Data de Nascimento			Naturalidade/ Nacionalidade			
Nome da Mãe					Nome do Pai				
Sexo	Estado Civil		RG		Orgão Expedidor		CPF		
Título de Eleitor		Zona	Seção		UF	Profissão atual			
GRADUAÇÃO EM ENFERMAGEM NA UFRN		Ano de início			Ano de término 2026.2 - 2027.1				
DISCIPLINA ESCOLHIDA:									



UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ENFERMAGEM
Campus Universitário, s/n. BR 101, Lagoa Nova – Natal/RN – CEP: 59072-970
Fone/WhatsApp: +55 (84) 99229-6608 / Email: coord.pgenf@ccs.ufrn.br



ANEXO 2 – Continuação

Declaração do candidato à vaga de aluno especial

Eu, _____, DECLARO que este pedido contém informações completas, e, caso seja selecionado, aceito as normas e critérios adotados pelo PGENF/UFRN.

, _____ de ____ de 2026.

(Assinatura do/a candidato/a)



UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ENFERMAGEM
Campus Universitário, s/n. BR 101, Lagoa Nova – Natal/RN – CEP: 59072-970
Fone/WhatsApp: +55 (84) 99229-6608 / Email: coord.pgenf@ccs.ufrn.br



ANEXO 2 – Continuação

**Declaração da coordenação do curso de graduação em enfermagem da
UFRN dando ciência de estudante se candidatar à vaga de aluno especial**

Eu, _____, DECLARO ciência que o/a
estudante encontra-se no último ano do curso de graduação em enfermagem da UFRN. Não
apresenta nenhum empecilho que o/a impeça de cursar disciplina como aluno especial no
PGENF/UFRN.

, _____ de ____ de 2026.

(Assinatura do/a candidato/a)