

EDITAL N° 002/2026/PET SAÚDE I&SD - SAÚDE CONECTADA

CADASTRO DE PRECEPTORES E TUTORES VOLUNTÁRIOS PARA O PROGRAMA DE EDUCAÇÃO NO TRABALHO EM SAÚDE

PET SAÚDE I&SD - SAÚDE CONECTADA: Acesso, Integralidade e Empoderamento Digital para Saúde

O Coordenador Local do Programa PET-Saúde/Informação e Saúde Digital – Saúde Conectada, no uso de suas atribuições legais, considerando o disposto no Edital Conjunto SEIDIGI/SGTES-MS N° 1/2025, no Edital N° 001/2025/PET Saúde I&SD - Saúde Conectada e nas normas complementares estabelecidas, torna público o presente edital que dispõe sobre a abertura de inscrições para DOCENTES (tutores) dos cursos participantes do Programa PET-Saúde/Informação e Saúde Digital – Saúde Conectada e PROFISSIONAIS DE SAÚDE (preceptores e orientadores de serviço) com vínculo no SUS interessados em atuação voluntária no Programa PET-Saúde/Informação e Saúde Digital – Saúde Conectada em conformidade com a legislação vigente, normas institucionais e dispositivos dos editais anteriores que regem o certame.

1. DO OBJETO

1.1 O presente edital tem por objeto a seleção classificatória de DOCENTES (tutores) e PROFISSIONAIS DE SAÚDE (preceptores e orientadores de serviço) interessados em atuar voluntariamente no Programa PET I&SD – Saúde Digital: Saúde Conectada/UNEMAT.

2. DO CADASTRO DE CANDIDATOS PARA ATUAÇÃO VOLUNTÁRIA

2.1 Será constituído cadastro reserva para eventual convocação de DOCENTES (tutores) e PROFISSIONAIS DE SAÚDE (preceptores e orientadores de serviço) com vínculo no SUS interessados em atuar como voluntários, conforme demanda e disponibilidade técnica.

2.2 Os candidatos inscritos serão avaliados conforme documentação comprovada e serão classificados em ordem decrescente de pontuação final obtida.

2.3 Caberá à Coordenação Geral a convocação de voluntários classificados conforme interesse técnico e estratégico do programa.

2.3.1 Cada grupo de aprendizagem tutorial, por meio dos seus tutores, poderá solicitar o chamamento de voluntários, a qualquer momento, comunicando formalmente à coordenação geral do programa.

2.3.2 A convocação dos candidatos classificados para o cadastro reserva obedecerá à ordem de classificação por categoria e local de serviço no caso de profissionais de saúde.

3. DAS INSCRIÇÕES

3.1 As inscrições deverão ser realizadas exclusivamente pelo site do programa, disponível em <https://petsaude.abacatedigital.com.br/>, conforme os prazos estabelecidos no cronograma.

3.2 Poderão inscrever-se docentes atuantes nos cursos de medicina, enfermagem, educação física e computação da UNEMAT-Campus de Cáceres, bem como profissionais de saúde vinculados a unidades de saúde no município de Cáceres.

3.3 Para a inscrição dos/as candidatos/as são necessários, de acordo com a categoria: ficha de inscrição devidamente preenchida e assinada (anexos I e II), barema devidamente preenchido (somente para docentes - Anexo III), declaração de vínculo e autorização da chefia (Anexo IV), carta de intenção (Anexo V), declaração que as informações são verdadeiras (para todos os candidatos - Anexo VI), cópia do CPF, cópia do RG e cópia do currículo Lattes para docentes.

3.3.1 Todos os documentos devem ser submetidos em arquivo único de formato PDF nomeado

com o nome do candidato no ato da inscrição online em <https://petsaude.abacatedigital.com.br>

3.4 Os critérios de avaliação e procedimentos de classificação seguem os mesmos definidos para o Edital Nº 001/2025/PET Saúde I&SD - Saúde Conectada.

3.5 A pessoa que desejar ser tratada pelo nome social e identidade de gênero, conforme o Decreto nº 8.727, de 28 de abril de 2016, e a Resolução CONEPE nº 035/2017, deverá preencher os campos correspondentes no formulário de inscrição.

3.6 As informações prestadas no formulário de inscrição serão de inteira responsabilidade do(a) candidato(a), reservado à Comissão Local a prerrogativa de excluir do processo seletivo aquele(a) que não preencher o formulário de forma completa, correta ou que não enviar qualquer dos documentos solicitados ou fornecer dados comprovadamente inverídicos, ilegíveis ou que não possam ser verificados.

3.7 A inscrição do(a) candidato(a) implicará o conhecimento e a tácita aceitação das normas e condições estabelecidas neste edital, no Edital Nº 001/2025/PET Saúde I&SD - Saúde Conectada e em seus anexos, não podendo alegar desconhecimento.

3.8 A Comissão Local analisará os pedidos de candidatura e publicará o resultado preliminar de acordo com os prazos estabelecidos no cronograma pelos canais de comunicação oficiais: <https://unemat.br/pro-reitoria/proec/editais-proec> e <https://petsaude.abacatedigital.com.br>.

3.9 Do ato que classificar ou desclassificar **preliminarmente** o candidato(a), caberá recurso à Comissão Local, no prazo fixado pelo cronograma.

3.10 Os recursos apresentados no prazo serão apreciados pela Comissão Local e dirimidos em conjunto com a Pró-reitoria de Extensão e Cultura.

3.10.1 Todos os recursos recebidos dentro prazo estabelecido serão analisados e respondidos ao candidato.

3.10.2 Os candidatos que obtiverem provimento de recurso que altere sua classificação final estarão identificados no edital complementar de divulgação do resultado final.

3.11 Todas as comunicações serão recebidas e respondidas se, e somente se, enviadas para o email oficial do programa (petsaudesaudedigital.caceres@gmail.com), a fim de garantir plena auditabilidade das comunicações relativas ao certame.

4. DO CRONOGRAMA

Etapa	Data	Horário (UTC-4 / Cuiabá)
Lançamento do edital	30/01/2026	A partir das 14h00
Período de inscrições	04/02 a 15/03/2026	Até 23h59
Publicação do resultado preliminar	18/03/2026	A partir das 14h00
Prazo para interposição de recurso	18 a 19/03/2026	Até as 18h00
Publicação do resultado final	20/03/2026	A partir das 14h00

5. DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

5.1 Cabe exclusivamente ao(à) candidato(a) acompanhar as publicações oficiais do Programa,

por meio dos canais institucionais, sendo de sua inteira responsabilidade o cumprimento dos prazos e procedimentos estabelecidos.

5.2 O candidato será convocado por meio dos canais oficiais do programa e da PROEC, tendo prazo de até 72h para manifestação de interesse.

5.2.1 O candidato convocado que não atender à convocação no tempo determinado será reinserido na lista de classificados na última posição.

5.3 Os recursos interpostos pelos(as) candidatos(as) serão recebidos a partir da divulgação do resultado preliminar, exclusivamente pelo e-mail institucional do Programa: **petsaudedigital.caceres@gmail.com**, desde que apresentados dentro do prazo previsto no cronograma e devidamente fundamentados.

5.4 Caberá à Comissão Local do Programa PET-Saúde/Informação e Saúde Digital – Saúde Conectada e à Pró-Reitoria de Extensão e Cultura – PROEC da UNEMAT a análise e deliberação sobre os casos omissos, recursos, situações excepcionais ou quaisquer outras intercorrências relativas a este edital.

5.5 A qualquer tempo, durante o processo seletivo ou após sua finalização, a identificação de prestação de informações inverídicas ou que não possam ser comprovadas implicará na desclassificação do(a) candidato(a) ou no desligamento do(a) bolsista, garantido o amplo direito à defesa e ao contraditório.

5.6 Demais pedidos de esclarecimentos e casos omissos devem ser encaminhados ao email oficial do programa.

Cáceres-MT, 29 de janeiro de 2026.

Prof. Dr. Gleber Nelson Marques
Presidente da Comissão Local
Coordenador Geral

ANEXO I

EDITAL Nº 002/2026/PET SAÚDE I&SD - SAÚDE CONECTADA

**FICHA DE INSCRIÇÃO
DOCENTES - PET SAÚDE- I&SD**

Nome Civil:	
Nome Social:	
Nacionalidade:	Município de Nasc:
Identificação racial () Parda () Indígena () Amarela () Preta () Branca	
Nome da mãe:	
RG:	Órgão Exp:
UF:	Data de Expedição:
Endereço:	Nº
Bairro:	CEP:
Município:	UF:
CPF:	
Curso: Semestre:	
Matrícula :	
Telefone (whatsapp) :	
E-mail:	
Filiação	Mãe:
	Pai:
Declaração	
Declaro, para todos os fins e consequências de direito, que as declarações contidas na ficha de inscrição e demais documentos enviados são verdadeiros.	
_____-MT, ____/____/2026	
Assinatura _____	

ANEXO II
EDITAL N° 002/2026/PET SAÚDE I&SD - SAÚDE CONECTADA

FICHA DE INSCRIÇÃO - PROFISSIONAIS DE SAÚDE - PET SAÚDE- I&SD

Nome Civil:	
Nome Social:	
Nacionalidade:	Município de Nasc:
Identificação racial () Parda () Indígena () Amarela () Preta () Branca	
Nome da mãe:	
RG:	Órgão Exp:
UF:	Data de Expedição:
Endereço:	Nº
Bairro:	CEP:
Município:	UF:
CPF:	
Função:	Setor:
Tipo de Bolsa: () Preceptoria () Orientação de Serviço	
Telefone (whatsapp) :	
E-mail:	
Declaração	
Declaro, para todos os fins e consequências de direito, que as declarações contidas na ficha de inscrição e demais documentos enviados são verdadeiros.	
_____ -MT, _____/_____/2026	
Assinatura _____	

ANEXO III
EDITAL N° 002/2026/PET SAÚDE I&SD - SAÚDE CONECTADA

BAREMA DE PONTUAÇÃO DO DOCENTE

ITENS PARA AVALIAÇÃO	VALOR PONTUAÇÃO MÁXIMA	PONTOS
1. Experiência em projetos com temas relacionados ao PET Saúde Digital. (2 pontos por semestre comprovado por projeto para coordenadores e 1 ponto para membro)	20	
2. Atividades universitárias realizadas em projetos de ensino, pesquisa ou extensão: 2.1. bolsista Pet-Saúde (1,0 ponto por semestre letivo) 2.2. Coordenador de projeto: 1 ponto por semestre; 2.3. Membro de projeto: 0.25 ponto	10	
3. Participação em eventos acadêmicos 3.1. Comunicação oral (0.5 ponto cada) 3.2. Pôster (0,5 ponto cada) 3.3 Organização/apoio (0.5 ponto cada) 3.3. Ouvinte - mínimo 20 horas de duração (0,25 ponto cada)	5	
4. Artigo completo (na área) publicado em livro ou revista (01 ponto cada)	5	
5. Publicação em anais de eventos científicos 5.1. Trabalho completo (1 ponto cada) 5.2. Resumo expandido (0,5 ponto cada) 5.3. Resumo simples (0,25 ponto cada)	10	
6. Títulação mais alta comprovada: 6.1. Especialista 2 pontos 6.2. Mestre 5 pontos 6.3. Doutor ou portador RQE 10 pontos	10	
TOTAL	60	

Nome civil: _____

Nome social: _____

Assinatura do/a candidato/a

ANEXO IV

EDITAL Nº 002/2026/PET SAÚDE I&SD - SAÚDE CONECTADA

DECLARAÇÃO DE VÍNCULO E AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

Eu, _____ desempenho a função de _____ na instituição de saúde _____, declaro que estou ciente e autorizo a participação do Médico(a)/Enfermeiro(a)/Profissional de Saúde _____ que atua na unidade _____ desta instituição a pleitear uma vaga de:

bolsa de preceptoria OU

bolsa de orientação de serviço,

para implementação do programa PET SAÚDE – Informação e Saúde Digital do Ministério da Saúde e comprometo-me a atender os discentes e profissionais participantes do programa, bem como a cumprir as atribuições previstas no edital, dedicando 8h semanais para as atividades em campo na supervisão, orientação e planejamento participativo das ações desenvolvidas.

Cáceres - MT, _____ de _____ de 2026.

Nome completo do candidato (Assinatura e carimbo)	Nome completo da chefia (Assinatura e carimbo)
--	---

ANEXO V

EDITAL N° 002/2026/PET SAÚDE I&SD - SAÚDE CONECTADA

CARTA DE INTENÇÃO

Eu, _____ desempenho a função de _____ na instituição de saúde _____, declaro que:

1. Quanto ao ensino a estudantes monitores:

- () tenho experiência como preceptor;
() já auxiliei na instrução de estudantes ou estagiários no meu campo de trabalho, mas não como preceptor;
() não tenho experiência prévia, mas tenho interesse em atuar na instrução de estudantes do projeto no meu campo de trabalho e preceptoria;

2. Quanto ao meu interesse em participar de processos inovadores na saúde:

- () já fiz cursos relacionados à inovação tecnológica digital na saúde, e interesso-me em aprofundar.

() não tenho cursos no assunto, mas tenho interesse no tema e gostaria de me aprofundar.

() não tenho formação no assunto e não utilizo no meu trabalho.

3. Quanto ao meu conhecimento sobre o uso de computadores e celulares:

() sei usar o computador para os serviços que preciso fazer no trabalho, não tenho dificuldades em usar o computador para elaborar documentos e enviar emails.

() sei usar o computador para os serviços que preciso fazer no trabalho, mas tenho dificuldades em usar o computador para elaborar documentos e enviar emails.

() sei usar o computador para navegar na internet e enviar emails, mas gostaria de aprender mais.

() não sei usar o computador, mas gostaria de aprender.

() não sei usar o computador porque não é necessário no meu serviço.

4. Quantos cursos ou capacitações você realizou nos últimos 2 anos: _____. Os certificados deverão ser apresentados no ato de cadastro do bolsista. A discordância das informações poderá implicar na desclassificação do candidato.

Cáceres - MT, _____ de _____ de 2026.

Nome e Assinatura

ANEXO VI

EDITAL N° 002/2026/PET SAÚDE I&SD - SAÚDE CONECTADA

DECLARAÇÃO

Declaro, para todos os fins e consequências de direito, que as declarações contidas na ficha de inscrição, barema, carta de intenção e todos os documentos enviados são verdadeiras.

_____ / _____

Nome civil: _____
Nome social: _____

Assinatura do/a candidato/a