EDITAL COMPLEMENTAR Nº 002/2026 AO EDITAL Nº 001/2026 - UNEMAT/PROEG/BPEnf-TGA
SELEÇÃO DE BOLSISTAS PARA ATUAR NO PROGRAMA DE PRECEPTORIA DE ENFERMAGEM

A Banca de docentes para seleção de bolsistas para atuar no Programa de Preceptoria de Enfermagem, no uso de suas atribuições legais, torna público o Edital Complementar Nº 002/2026 ao Edital Nº 001/2026 - UNEMAT/PROEG/BPEnf – TGA.

RESOLVE: Publicar os seguintes itens do Edital em formato editável: ANEXOS

Os demais itens do Edital permanecem inalterados.

Tangará da Serra – MT, 27 de outubro de 2026

Profª Drª Juliana Benevenuto Reis
Coordenadora do Curso de Enfermagem UNEMAT
Campus de Tangará da Serra

ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE CIÊNCIA E TECNOLOGIA
UNIVERSIDADE DO ESTADO DE MATO GROSSO
CAMPUS UNIVERSITÁRIO DE TANGARÁ DA SERRA
COORDENAÇÃO DO CURSO DE ENFERMAGEM

ANEXO I

FICHA DE INSCRIÇÃO

Nome Completo:			
Nome do Pai: Nome da Mãe:			
Sexo:	Data Nasc: E-mail:		
Nacionalidade: Município de Nasc:			UF:
CPF:			
RG: Órgão Exp: UF			Data de Expedição
Título de Eleitor:	Zona: Seção:		UF:
Banco:	Agência: Conta Bancária: Tipo de conta:		
ENDEREÇO			
Rua: Nº Complemento:			
Bairro:	Município:		**UF**
CEP: Telefone:			
FORMAÇÃO: Graduação: Especialização: Mestrado: Doutorado:			

Vaga pretendida

Nível de Atenção:

Área:

Local de Trabalho:

Carga horária disponível semanalmente:

Declaração do candidato

Declaro serem verdadeiras as informações acima e, ainda, conhecer e aceitar todas as normas que regem o Edital e a RESOLUÇÃO 028/2012 – CONEPE, RESOLUÇÃO Nº 041/2017 – CONSUNI, RESOLUÇÃO Nº 047/2018 – CONEPE, RESOLUÇÃO Nº 047/2022 – CONSUNI.

Tangará da Serra, _____ de _____ de 2026.

_____
Nome completo e
Assinatura do candidato

ANEXO II

MODELO FORMULÁRIO DE APRESENTAÇÃO - PLANO DE TRABALHO DO PRECEPTOR

APRESENTAÇÃO
Eu,_____, CPF_____ e RG _____, venho, por meio desta carta, demonstrar meu interesse em pleitear uma vaga de bolsa de preceptoria de enfermagem - BPEnf, para atendimento do Estágio Curricular Supervisionado (ECS-I ou II) do Curso de Graduação em Enfermagem da UNEMAT, Campus de Tangará da Serra. Manifesto ciência e concordo com os critérios estabelecidos no edital Nº____/202__- UNEMAT/PROEG, confirmando estar ciente das atribuições como preceptor, conforme a RESOLUÇÃO Nº 047/2018 - CONEPE. Nesse sentido, apresento minha carta com uma proposta de trabalho à comissão avaliadora.
Instituição de Saúde: Setor:
Tipo de vínculo: ( ) Servidor Público ( ) Contrato CLT ( ) Contrato Temporário
Para vínculo com contrato temporário, informar o período do contrato:
Cargo que ocupa:
Tempo de experiência profissional:
Tempo de vínculo com a instituição de saúde:
Tempo de experiência no cargo que se candidata como preceptor: _____meses Jornada Diária de Trabalho: _____h/dia. Jornada Semanal de Trabalho: _____h/semana Dias da semana com disponibilidade* para ser preceptor: ( ) Segunda ( )Terça ( ) Quarta ( )Quinta ( )Sexta ( )Sábado *dias que está lotado no serviço, sendo comprovado em carta da chefia. Período que trabalha: ( ) matutino ( ) vespertino Há previsão de férias ou licença prêmio e/ou outro tipo de afastamento no período do calendário acadêmico (Resolução Nº 062/2022-CONEPE)? ( )Sim ( )Não. Se sim, concorda em alterá-la para respeitar o calendário Acadêmico? ( )Sim ( )Não. Apresente de forma sucinta as possibilidades consideradas diferenciais para receber o estágio do ECS na instituição de saúde e no setor (máximo 20 linhas).
Apresente quais atividades que considera relevante e conseguirá oferecer ao estagiário do ECS para que desenvolva competências requeridas em conformidade com a Diretriz Curricular Nacional de Enfermagem e o PPC do Curso de Enfermagem da UNEMAT Tangará da Serra (máximo 30 linhas).
Minha opção em atuar como preceptor em Enfermagem se justifica por (apresente os motivos que o(a) levaram a escolher essa atividade). (máximo 15 linhas)

Elenque cinco qualidades que considera importantes no seu perfil enquanto ser humano e cinco em sua prática profissional que favorecem ser preceptor. Justifique. (máximo 15 linhas)
Liste dez competências gerenciais e assistenciais que considera prioritárias e que poderá oferecer ao estagiário em seu serviço.
Considerações Finais: (máximo 10 linhas)
Declaro serem verdadeiras as informações acima, fico à disposição para arguição delas pela comissão avaliadora e disponível para receber visita *in loco*, apresentar o serviço e confirmar as informações fornecidas. Tangará da Serra, _____ de _____ de 2026.

_____

Nome completo e
Assinatura do (a) candidato(a)

ANEXO III - BAREMA

QUADRO DE ATRIBUIÇÃO PARA AVALIAÇÃO DE TÍTULOS

*o candidato deve organizar a documentação na sequência do Barema

NOME:

ATIVIDADE E PONTO REFERÊNCIA	**PONTUAÇÃO**
I-Títulos acadêmicos (considerado o de maior titulação não sendo acumulativo).	
Especialização/Residência na área da vaga (0,25 CURSO)	
Especialização/Residência em área afim (0,15 CURSO)	
Mestrado (2,0 CURSO)	
Doutorado (4,0 CURSO)	
II-Experiência docente (últimos dois anos)	
Na graduação e ou pós-graduação lato-sensu (0,25 SEMESTRE)	
Na pós-graduação stricto-sensu (0,50 SEMESTRE)	
III-Experiência profissional e tempo de formação	
Tempo de conclusão do curso de graduação em Enfermagem: 1 ano de conclusão (0,10) Acima de 1 a 3 anos de conclusão (0,20) Acima de 3 a 5 anos (0,3 pontos) Acima de 5 anos (0,5 pontos)	
Experiência de atuação profissional: Na Atenção Primária (0,50 ANO)	
Na Atenção Secundária à Saúde (0,50 ANO)	
Na Atenção Terciária à Saúde (0,50 ANO)	
Preceptor de Graduação em Enfermagem ou de graduação em cursos da área da saúde (0,25 SEMESTRE)	
Preceptor de Residência (Multiprofissional ou Uniprofissional) de cursos da área da saúde (0,35 SEMESTRE)	
Participação em Conselhos (0,25 ANO)	
IV - Qualificação e desenvolvimento (últimos dois anos)	
Participação em cursos de capacitação acima de 20 horas (0,15/ CURSO)	

Curso de formação em preceptoria ofertado por IES (0,25/ CURSO)	
V- Experiência científica (últimos dois anos)	
Participação em projetos de pesquisa e ou de extensão (0,25/ SEMESTRE)	
Participação em eventos científicos como Congressos, Seminários, Simpósios, Mostra (0,25 /EVENTO)	
VI - Participação em bancas de comissão julgadora e produção científica (últimos dois anos)	
Graduação - Defesa de Trabalho de Conclusão de Curso (0,25 POR BANCA)	
Especialização, mestrado ou doutorado – Qualificação ou defesa (0,50 POR BANCA)	
Trabalhos publicados em eventos científicos na área (0,20 POR ITEM)	
Livros e capítulos na área com ISBN (0,25 POR ITEM)	
Artigos científicos na área com ISSN (0,50 POR ITEM)	
TOTAL DE PONTOS	

ANEXO IV

QUADRO 3 – DISTRIBUIÇÃO DE ÁREA, LOCAL, SETOR, CARGA HORÁRIA, NÚMERO DE VAGAS, QUANTIDADE DE ALUNOS E VALOR DA BOLSA DE PRECEPTORIA PARA ECS I - CAMPUS DE TANGARÁ DA SERRA

Área	Local	Setor	Carga Horária	Número de Vagas	Quantidade de alunos	Valor da bolsa
ECS I – *Atenção primária e secundária*	Secretaria Municipal de Saúde	Unidade de Saúde da Família	40 horas Semanais	CR	3 a 5 alunos	R$ 3.663,47
	Secretaria Municipal de Saúde	Centro de Atenção Psicossocial	40 horas Semanais	CR	3 a 5 alunos	R$ 3.663,47
	Secretaria Municipal de Saúde	Vigilância Epidemiológica	40 horas Semanais	CR	3 a 5 alunos	R$ 3.663,47
	Secretaria Municipal de Saúde	Centro de Saúde da Mulher e Especialidades Médicas	40 horas Semanais	CR	3 a 5 alunos	R$ 3.663,47
	Secretaria Municipal de Saúde	Gestão	40 horas Semanais	CR	3 a 5 alunos	R$ 3.663,47

QUADRO 4 – DISTRIBUIÇÃO DE ÁREA, LOCAL, SETOR, CARGA HORÁRIA, NÚMERO DE VAGAS, QUANTIDADE DE ALUNOS E VALOR DA BOLSA DE PRECEPTORIA PARA ECS II - CAMPUS DE TANGARÁ DA SERRA

Área	Local	Setor	Carga Horária	Número de Vagas	Quantidade de alunos	Valor da bolsa
ECS II – Atenção Terciária e área de Urgência e Emergência	Secretaria Municipal de Saúde	UTI - Assistência	36 a 40 horas Semanais	CR	3 a 5 alunos	R$ 3.663,47
	Secretaria Municipal de Saúde	Clínica Médica	36 a 40 horas Semanais	CR	3 a 5 alunos	R$ 3.663,47
	Secretaria Municipal de Saúde	Clínica Cirúrgica	36 a 40 horas Semanais	CR	3 a 5 alunos	R$ 3.663,47

Secretaria Municipal de Saúde	Clínica Pediátrica	36 a 40 horas Semanais	CR	3 a 5 alunos	R$ 3.663,47
Secretaria Municipal de Saúde	Centro Cirúrgico	36 a 40 horas Semanais	CR	3 a 5 alunos	R$ 3.663,47
Secretaria Municipal de Saúde	UPA	36 a 40 horas Semanais	CR	3 a 5 alunos	R$ 3.663,47
Secretaria Municipal de Saúde	SAMU	36 a 40 horas Semanais	CR	3 a 5 alunos	R$ 3.663,47
Secretaria Municipal de Saúde	Gestão Hospitalar/CCIH	36 a 40 horas Semanais	CR	3 a 5 alunos	R$ 3.663,47
Hospital e Maternidade Santa Ângela	Gestão Hospitalar/CCIH	36 a 40 horas Semanais	CR	3 a 5 alunos	R$ 3.663,47
Hospital e Maternidade Santa Ângela	Pronto Atendimento	36 a 40 horas Semanais	CR	3 a 5 alunos	R$ 3.663,47
Hospital e Maternidade Santa Ângela	Maternidade e pediatria	36 a 40 horas Semanais	CR	3 a 5 alunos	R$ 3.663,47
Hospital e Maternidade Santa Ângela	Centro Cirúrgico	36 a 40 horas Semanais	CR	3 a 5 alunos	R$ 3.663,47
Hospital e Maternidade Santa Ângela	UTI Adulto	36 a 40 horas Semanais	CR	3 a 5 alunos	R$ 3.663,47
Hospital e Maternidade Santa Ângela	UTI Pediátrica	36 a 40 horas Semanais	CR	3 a 5 alunos	R$ 3.663,47
Hospital e Maternidade Santa Ângela	UTI Neonatal	36 a 40 horas Semanais	CR	3 a 5 alunos	R$ 3.663,47

Hospital e Maternidade Santa Ângela	Clínica Médica	36 a 40 horas Semanais	CR	3 a 5 alunos	R$ 3.663,47
Hospital e Maternidade Santa Ângela	Clínica Cirúrgica	36 a 40 horas Semanais	CR	3 a 5 alunos	R$ 3.663,47
Hospital das Clínicas	Gestão Hospitalar/CCIH	36 a 40 horas Semanais	CR	3 a 5 alunos	R$ 3.663,47
Hospital das Clínicas	Clínica médica	36 a 40 horas Semanais	CR	3 a 5 alunos	R$ 3.663,47
Hospital das Clínicas	Clínica Cirúrgica	36 a 40 horas Semanais	CR	3 a 5 alunos	R$ 3.663,47
Hospital das Clínicas	Maternidade	36 a 40 horas Semanais	CR	3 a 5 alunos	R$ 3.663,47
Hospital das Clínicas	UTI Adulto	36 a 40 horas Semanais	CR	3 a 5 alunos	R$ 3.663,47
Hospital das Clínicas	Centro Cirúrgico	36 a 40 horas Semanais	CR	3 a 5 alunos	R$ 3.663,47

ANEXO V

MODELO DE 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 Enfermeiro (a) , a pleitear uma vaga de bolsa de preceptoria de enfermagem - BPEnf, para atendimento do Estágio Curricular Supervisionado (ECS-I ou II) do Curso de Graduação em Enfermagem da UNEMAT, Campus de Tangará da Serra, de acordo com o edital **Nº 001/2026- UNEMAT/PROEG/EBEnf-TGA.** Informo que o (a) enfermeiro (a) possui jornada semanal de trabalho de _____ horas, com lotação na (nome da organização de saúde), no setor _____, atuando (especificar dias da semana e período que o servidor trabalha).

OBS: No caso de serviços hospitalares e serviços de urgência e emergência deverá especificar a jornada de trabalho do plantão com os dias da semana e horário de lotação do servidor.

Sou ciente que durante o exercício da preceptoria ele participará de reuniões, cursos de formação e atividades descritas na RESOLUÇÃO Nº 047/2018 – CONEPE, sendo que garanto sua liberação para essas atividades.

Tangará da Serra - MT, ____ de _____ 2026.

(Assinatura e carimbo)
Nome completo
Cargo e instituição de saúde

ANEXO VI

MODELO DE DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA E CONCORDÂNCIA

Eu,_____ desempenho a função de_____ na instituição de saúde _____ , no setor _____.

Declaro que estou ciente e concordo com as disposições previstas no Edital nº ...../20..... **-** UNEMAT/PROEG e da RESOLUÇÃO Nº 041/2017 – CONSUNI, RESOLUÇÃO Nº 047/2018 – CONEPE, RESOLUÇÃO Nº 047/2022 – CONSUNI de seus anexos, bem como me responsabilizo, sob as penas da Lei, pela veracidade e legitimidade das informações e documentos apresentados durante o processo de seleção. Afirmo que: cumprirei, minimamente, 36 horas, e, no máximo, 40 horas semanais; não deixarei de acompanhar nenhum estagiário durante o período de preceptoria no serviço de saúde; não delegarei minha função de preceptor a outro profissional.

Tangará da Serra - MT, ____ de_____ de 2026.

(Assinatura e carimbo)
Nome completo
Cargo e instituição de saúde