



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE CIÊNCIA E TECNOLOGIA
UNIVERSIDADE DO ESTADO DE MATO GROSSO
CAMPUS UNIVERSITÁRIO DE CÁCERES



EDITAL Nº 003/2026/PET SAÚDE I&SD - SAÚDE CONECTADA

PROCESSO SELETIVO DE DISCENTES, DOCENTES E PROFISSIONAIS DE SAÚDE PARA COMPOR CADASTRO DE RESERVA PARA BOLSISTA NO 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 Nº 1/2025, no Edital Nº 001/2025/PET Saúde I&SD - Saúde Conectada, torna público o presente edital que dispõe sobre a abertura de inscrições para o processo seletivo de discentes, docentes e profissionais de saúde interessados em compor cadastro de reserva para o 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 discentes de Educação Física e docentes com vínculo ativo na graduação em Computação, Enfermagem, Educação Física ou Medicina, e de profissionais de saúde vinculados às unidades de saúde participantes interessados em compor cadastro de reserva no Programa PET-Saúde/Informação e Saúde Digital – Saúde Conectada.

2. DO CADASTRO DE RESERVA

2.1 Será constituído cadastro de reserva para eventual convocação de interessados em atuar como bolsistas, em virtude de vacância decorrente de desistência ou substituição de bolsista.

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

2.3 As vagas para cadastro de reserva ofertadas neste edital são complementares às listas classificatórias de cadastro de reserva já homologados, quando houver.

2.4 As vagas para as quais já há uma lista de cadastro de reserva homologada em editais anteriores com número suficiente de classificados não serão ofertadas neste edital.

2.5 A convocação de candidatos classificados no cadastro de reserva para assumir bolsa vacante obedecerá à ordem de classificação das listas classificatórias de cada modalidade e será realizada pela Coordenação Geral do Programa, conforme o Edital Conjunto SEIDIGI/SGTES-MS Nº 1/2025.

3. DAS VAGAS

3.1 Serão ofertadas vagas para cadastro de reserva de candidatos à bolsa nas seguintes modalidades:

a) discente do curso de Educação Física;



- b) docentes dos cursos de Computação, Enfermagem, Educação Física e Medicina;
- c) profissionais de saúde vinculados ao SUS na rede assistencial de saúde local.

3.2 Não serão ofertadas vagas para discentes candidatos dos demais cursos participantes tendo em vista que o cadastro de reserva desses cursos já foram completados em editais anteriores, conforme Anexo IX.

4. DAS INSCRIÇÕES

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

4.2 Poderão se inscrever discentes de Educação Física e docentes com vínculo ativo na graduação em Computação, Enfermagem, Educação Física ou Medicina, e de profissionais de saúde vinculados às unidades de saúde participantes interessados, desde que atendam aos requisitos previstos nos itens 4.1 do Edital N° 001/2025/PET Saúde I&SD - Saúde Conectada;

4.3 Para a inscrição dos/as candidatos/as são necessários, de acordo com a categoria: ficha de inscrição devidamente preenchida e assinada (anexo I – discente, ou anexo IV – docente, ou anexo VI – profissionais e trabalhadores da saúde), barema devidamente preenchido (somente para docentes e discentes, anexos II - discente e anexo V - docente), declaração que as informações são verdadeiras (para todos os candidatos, Anexo III), cópia do CPF, cópia do RG; cópia do histórico escolar (somente para discentes), cópia do currículo Lattes para docentes e discentes com os itens do barema comprovados (certificados, declarações, títulos) para as produções dos últimos três anos, e carta de intenção para os candidatos a preceptores ou orientadores de serviço. Todos os documentos devem ser digitalizados e juntados em apenas um arquivo em PDF. O arquivo deve receber o nome do(a) candidato(a) e deverá ser submetido no ato de inscrição no campo próprio para envio de arquivos

4.3.1 Todos os documentos devem ser submetidos em arquivo único de formato PDF no ato da inscrição online em <https://petsaude.abacatedigital.com.br>

4.4 Os critérios de avaliação e procedimentos de classificação seguem os mesmos definidos para o Edital N° 001/2025/PET Saúde I&SD - Saúde Conectada.

4.5 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.

4.6 As informações prestadas nos formulários 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.

4.7 A inscrição do(a) candidato(a) implicará o conhecimento e a tácita aceitação das normas e condições estabelecidas neste edital, em seus anexos e nos editais complementares, não podendo alegar desconhecimento.

4.8 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>.

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



4.10 Os recursos apresentados dentro do prazo serão apreciados pela Comissão Local e dirimidos em conjunto com a Pró-reitoria de Extensão e Cultura.

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

4.10.2 Os candidatos que obtiverem provimento de recurso que altere sua classificação final constarão em edital complementar.

4.11 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.

5. DO CRONOGRAMA

Etapa	Data	Horário (UTC - 4 / Cuiabá)
Lançamento do edital	05/05/2026	A partir das 14h00
Período de inscrições	06/05 a 18/05/2026	Até 23h59
Publicação do resultado preliminar	20/05/2026	A partir das 10h00
Prazo para interposição de recurso	20 a 21/05/2026	Até as 23h59
Publicação do resultado final	22/05/2026	A partir das 16h00

6. DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

6.1 A inscrição do(a) candidato(a) implicará no conhecimento e na aceitação tácita das condições estabelecidas neste edital não podendo alegar desconhecimento das regras, cronograma, critérios de seleção, anexos ou demais disposições normativas.

6.2 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.

6.3 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.

6.4 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.

6.5 A qualquer tempo, durante o processo seletivo ou após sua finalização, a identificação de



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE CIÊNCIA E TECNOLOGIA
UNIVERSIDADE DO ESTADO DE MATO GROSSO
CAMPUS UNIVERSITÁRIO DE CÁCERES



prestação de informações inverídicas implicará na desclassificação do(a) candidato(a) ou no desligamento do(a) bolsista, garantido o amplo direito à defesa e ao contraditório.

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

Cáceres-MT, 05 de maio de 2026.

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



ANEXO I

EDITAL Nº 003/2026/PET SAÚDE I&SD - SAÚDE CONECTADA

FICHA DE INSCRIÇÃO PARA SELEÇÃO DE ESTUDANTES PARA O PET SAÚDE- I&SD

Nome Civil:	
Nome Social:	
Nacionalidade:	Município de Nasc:
Qual sua orientação sexual? () Assexual (pessoa que sente pouca ou nenhuma atração sexual por outras) () Bissexual (pessoa bissexual é aquela que é atraída afetivamente e/ou sexualmente por homens e mulheres) () Gay (Homem que é atraído afetivamente e/ou sexualmente por pessoas do mesmo sexo/gênero) () Heterossexual (pessoas que se sentem atraídas e se relacionam com pessoas do sexo oposto) () Lésbica (Mulher que é atraída afetivamente e/ou sexualmente por pessoas do mesmo sexo/gênero) () Pansexual (pessoa que se sente emocional e fisicamente atraída por pessoas de todas as identidades de gênero) () Outro. Especifique _____	
Gênero: como você se identifica? () Cisgênero (pessoa que se identifica com o seu sexo biológico) () Não-binário (pessoa que não se reconhece nem como homem, nem como mulher) () Transgênero (Pessoa que possui uma identidade de gênero diferente do sexo designado no nascimento) () Outro Especifique _____	
Identificação racial () Parda () Indígena () Amarela () Preta () Branca	
CPF:	
RG:	Órgão Exp:
UF:	Data de Expedição:
Endereço:	Nº
Bairro:	CEP:
Município:	UF:
Curso:	Semestre:
Matrícula :	
Telefone (whatsapp) :	
E-mail:	



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE CIÊNCIA E TECNOLOGIA
UNIVERSIDADE DO ESTADO DE MATO GROSSO
CAMPUS UNIVERSITÁRIO DE CÁCERES



Dados bancários para recebimento da bolsa:	
Banco: _____ Agência nº: _____ Conta nº: _____ Tipo: () Conta corrente () Poupança	
Filiação	Mãe:
	Pai:
Grupo Tutorial de maior interesse	() Grupo I () Grupo II () Grupo III () Grupo IV () Grupo V
Caso você não se classifique para o grupo escolhido,	() tenho interesse em participar de outros grupos tutoriais. () não tenho interesse em participar de outros grupos tutoriais.
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 Nº 003/2026/PET SAÚDE I&SD - SAÚDE CONECTADA
BAREMA DE PONTUAÇÃO DO ESTUDANTE

ITENS PARA AVALIAÇÃO	VALOR PONTUAÇÃO MÁXIMA	PONTOS
1. Média geral das notas no conjunto de disciplinas cursadas (disponível no histórico obtido pelo SIGAA.)	10	
2. Atividades universitárias realizadas em projetos de ensino, pesquisa ou extensão: 2.1. bolsista ou voluntário Pet-Saúde (1,0 ponto por semestre letivo) 2.2. bolsista ou voluntário em outras modalidades (0,5 por semestre letivo)	6	
3. Participação em eventos acadêmicos 3.1. Comunicação oral (1 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)	4	
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)	5	
TOTAL	30	

Nome civil: _____ Nome social: _____

Assinatura do/a candidato/a



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE CIÊNCIA E TECNOLOGIA
UNIVERSIDADE DO ESTADO DE MATO GROSSO
CAMPUS UNIVERSITÁRIO DE CÁCERES



ANEXO III
EDITAL Nº 003/2026/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



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE CIÊNCIA E TECNOLOGIA
UNIVERSIDADE DO ESTADO DE MATO GROSSO
CAMPUS UNIVERSITÁRIO DE CÁCERES



ANEXO IV
EDITAL Nº 003/2026/PET SAÚDE I&SD - SAÚDE CONECTADA

FICHA DE INSCRIÇÃO
SELEÇÃO DE DOCENTES PARA O PET SAÚDE- I&SD

Nome Civil:	
Nome Social:	
Nacionalidade:	Município de Nasc:
Qual sua orientação sexual? () Assexual (pessoa que sente pouca ou nenhuma atração sexual por outras) () Bissexual (pessoa bissexual é aquela que é atraída afetivamente e/ou sexualmente por homens e mulheres) () Gay (Homem que é atraído afetivamente e/ou sexualmente por pessoas do mesmo sexo/gênero) () Heterossexual (pessoas que se sentem atraídas e se relacionam com pessoas do sexo oposto) () Lésbica (Mulher que é atraída afetivamente e/ou sexualmente por pessoas do mesmo sexo/gênero) () Pansexual (pessoa que se sente emocional e fisicamente atraída por pessoas de todas as identidades de gênero) () Outro. Especifique _____	
Gênero: como você se identifica? () Cisgênero (pessoa que se identifica com o seu sexo biológico) () Não-binário (pessoa que não se reconhece nem como homem, nem como mulher) () Transgênero (Pessoa que possui uma identidade de gênero diferente do sexo designado no nascimento) () Outro Especifique _____	
Identificação racial () Parda () Indígena () Amarela () Preta () Branca	
RG:	Órgão Exp:
UF:	Data de Expedição:
Endereço:	Nº
Bairro:	CEP:
Município:	UF:
CPF:	
Curso:	Semestre:



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE CIÊNCIA E TECNOLOGIA
UNIVERSIDADE DO ESTADO DE MATO GROSSO
CAMPUS UNIVERSITÁRIO DE CÁCERES



Matrícula :	
Telefone (whatsapp) :	
E-mail:	
Dados bancários para recebimento da bolsa:	
Banco: _____ Agência nº: _____ Conta nº: _____ Tipo: ()Conta corrente ()Poupança	
Filiação	Mãe:
	Pai:
Grupo Tutorial de maior interesse (escolha um)	() Grupo I () Grupo II () Grupo III () Grupo IV () Grupo V
Caso você não se classifique para o grupo escolhido,	() tenho interesse em participar de outros grupos tutoriais. () não tenho interesse em participar de outros grupos tutoriais.
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 V
EDITAL Nº 003/2026/PET SAÚDE I&SD - SAÚDE CONECTADA

BAREMA DE PONTUAÇÃO DO DOCENTE

ITENS PARA AVALIAÇÃO	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 pt cada)	5	
4. Artigo completo (na área) publicado em livro ou revista (01 ponto cada)	5	
6. Publicação em anais de eventos científicos na área 6.1. Trabalho completo (1 ponto cada) 6.2. Resumo expandido (0,5 ponto cada) 6.3. Resumo simples (0,25 ponto cada)	10	
7. Titulação mais alta comprovada na área: 7.1. Especialista 2 pontos 7.2. Mestre 5 pontos 7.3. Doutor ou portador RQE 10 pontos	10	
TOTAL	60	

Nome civil: _____

Nome social: _____

Assinatura do/a candidato/a



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE CIÊNCIA E TECNOLOGIA
UNIVERSIDADE DO ESTADO DE MATO GROSSO
CAMPUS UNIVERSITÁRIO DE CÁCERES



ANEXO VI
EDITAL Nº 003/2026/PET SAÚDE I&SD - SAÚDE CONECTADA

FICHA DE INSCRIÇÃO PARA SELEÇÃO DE PROFISSIONAIS E TRABALHADORES DA SAÚDE

Nome Civil:	
Nome Social:	
Nacionalidade:	Município de Nasc:
Qual sua orientação sexual? () Assexual (pessoa que sente pouca ou nenhuma atração sexual por outras) () Bissexual (pessoa bissexual é aquela que é atraída afetivamente e/ou sexualmente por homens e mulheres) () Gay (Homem que é atraído afetivamente e/ou sexualmente por pessoas do mesmo sexo/gênero) () Heterossexual (pessoas que se sentem atraídas e se relacionam com pessoas do sexo oposto) () Lésbica (Mulher que é atraída afetivamente e/ou sexualmente por pessoas do mesmo sexo/gênero) () Pansexual (pessoa que se sente emocional e fisicamente atraída por pessoas de todas as identidades de gênero) () Outro. Especifique _____	
Gênero: como você se identifica? () Cisgênero (pessoa que se identifica com o seu sexo biológico) () Não-binário (pessoa que não se reconhece nem como homem, nem como mulher) () Transgênero (Pessoa que possui uma identidade de gênero diferente do sexo designado no nascimento) () Outro Especifique _____	
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: () Preceptorial () Orientação de Serviço	



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE CIÊNCIA E TECNOLOGIA
UNIVERSIDADE DO ESTADO DE MATO GROSSO
CAMPUS UNIVERSITÁRIO DE CÁCERES



Telefone (whatsapp) :

Dados bancários para recebimento da bolsa:

Banco: _____ Agência nº: _____ Conta nº: _____ Tipo: ()Conta corrente ()Poupança

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 VII

EDITAL Nº 003/2026/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 preceptoría OU

bolsa de orientação de serviço,

para implementação do programa PET SAÚDE – Informação e Saúde Digital do Ministério da Saúde, com o compromisso de 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 VIII
EDITAL Nº 003/2026/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 auxiliiei 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 interesse-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 IX

EDITAL Nº 003/2026/PET SAÚDE I&SD - SAÚDE CONECTADA

CADASTRO DE RESERVA HOMOLOGADOS

1. DE DISCENTES/MONITORES DOS CURSOS PARTICIPANTES

EDUCAÇÃO FÍSICA – CLASSIFICADOS - CADASTRO DE RESERVA (Total 6 VAGAS)		
Nome	Pontuação	Classificação no cadastro de reserva
Felipe Gabriel Santos Araujo	7.3	1
VACANTE	-	-
VACANTE	-	-
VACANTE	-	-
VACANTE	-	-
VACANTE	-	-

COMPUTAÇÃO – CLASSIFICADOS - CADASTRO DE RESERVA (Total 8 VAGAS)		
Nome	Pontuação	Classificação no cadastro de reserva
Michael Lopes Ferreira	12.63	1
Melissa Behrends Rodrigues	11.1	2
Allan de Oliveira Francisco	10.81	3
Cristian Eduardo Rodrigues Silva	10.5	4
Larissa Simone Sousa das Neves	10.35	5
Wener Meira Tomicha	9.99	6
Lucas Emanuel de Moraes	9.13	7
Theo Brandini Carvalho	8.85	8

ENFERMAGEM - CADASTRO DE RESERVA (Total 13 vagas)



Vagas de Cadastro de Reserva Preenchidas (Edital Complementar 009/2025)		
Nome	Pontuação	Classificação cadastro de reserva
Kamilla da Silva Rodrigues	9.2	1
Emilly T. B. M. M. Santos	9.04	2
Priscila Lucia Mateus Mselela	8.98	3
Jaíne da Silva Vittorazi	8.92	4
Ana Julia Deluqui Teixeira	8.6	5
Josiane Lima Ferreira	8.58	6
Suzanny de Lima Almeida	8.41	7
Thaicylli Amanda da Silva Teixeira	8.23	8
Maik Rodrigo Fauto da Silva Galdencio	8.22	9
Sahlua Santos de Queiroz	7.27	10
Vitoria Leodoro Ortega	6.69	11
Vagas de Cadastro de reserva para o Edital Complementar 010/2025 (2 vagas)		
Júlia Alves de Miranda Pinto	23.62	12
Karoline Vitória Amada da Silva	14.5	13

MEDICINA- CADASTRO DE RESERVA (ATUALIZADO)		
Nome	Pontuação	Classificação no cadastro de reserva
Ávila Barretto Vila	14.32	1.
Iana Rafaela Glatz Rodrigues	13.41	2.
Victória Helen Caetano R. De Oliveira	12.7	3.
Anna Paula Dalagnöl Meith	12.65	4.
Thiago Rhuá O. Da Cruz Linhares	12.64	5.
Antonio Matheus M Sant'Anna Souza	12.46	6.
Constancio Felipe F. Evangelista	11.52	7.
Lorena Batista Valenciano	11.1	8.
Alice Pereira Naves Tabosa	10,7	9.
Camily Mayumi Amarante Ueno	10.69	10.
Joseph Luke Taborda	10.63	11.
Helen Denise Gonzaga	9.97	12.
Lucas Gomes Holanda Neri	9.95	13.

2. DE TUTORES/DOCENTES – CADASTRO DE RESERVA

*VACANTE.

3. DE PROFISSIONAIS DE SAÚDE/PRECEPTORES E ORIENTADORES DE SERVIÇO – CADASTRO DE RESERVA

*VACANTE.