



## PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO DE PROVAS E TÍTULOS PARA CONTRATAÇÃO TEMPORÁRIA DE PROFESSOR DA EDUCAÇÃO SUPERIOR

### EDITAL Nº 065/2014 – UNEMAT

A **UNIVERSIDADE DO ESTADO DE MATO GROSSO**, no uso de suas atribuições legais e em cumprimento das normas previstas no artigo 37, inciso IX, da Constituição Federal, de 5 de outubro de 1988, Decreto Estadual n. 914 de 27 de novembro de 2007 e Lei Complementar Estadual nº. 320, de 30 de junho de 2008, torna pública a abertura de inscrições e estabelece normas relativas à realização de Processo Seletivo destinado a selecionar candidatos visando atender a necessidade temporária de excepcional interesse público para a contratação de Professor da Educação Superior para atuarem na Universidade do Estado de Mato Grosso – UNEMAT, na **Faculdade de Ciências da Saúde, no Campus Universitário de Cáceres**.

#### 1. DAS DISPOSIÇÕES PRELIMINARES

1.1. O presente Processo Seletivo será regido por este Edital, seus Anexos e, no que couber, pelas Instruções Normativas nº 006/2013 – UNEMAT e nº 009/2013 – UNEMAT, devidamente publicadas no site da UNEMAT, no endereço <http://www.unemat.br/prad/dars/?link=normativas>.

1.1.1. O (a) candidato (a) não poderá alegar sob hipótese alguma o desconhecimento das referidas Instruções Normativas.

1.2. O processo seletivo será realizado pela Universidade do Estado de Mato Grosso e todas as etapas serão realizadas na cidade de Cáceres/MT.

1.3. Não será cobrada taxa de inscrição no certame.

#### 2. DAS INSCRIÇÕES

2.1. As inscrições serão realizadas na Faculdade em que há oferta de vagas por meio de Requerimento de inscrição devidamente preenchido.

2.1.1. Serão aceitas inscrições realizadas por procurador com poderes especiais, desde que a Procuração tenha firma reconhecida em Cartório.

2.1.2 Não será aceita inscrição via fax, correio eletrônico ou fora do prazo estabelecido no Edital específico.

2.1.3 As inscrições postadas pelo correio deverão ser recebidas na Faculdade no período de inscrições abaixo citado.

2.2. Ao preencher o Requerimento de Inscrição, o candidato deve, obrigatoriamente, sob pena de não ter a sua inscrição aceita no Processo seletivo, indicar nos campos apropriados o nome de apenas uma área de conhecimento para a qual deseja concorrer à vaga;

2.2.1 O candidato que não preencher corretamente ou deixar de preencher o nome da área de conhecimento pretendida não terá sua inscrição aceita.

2.2.2 As informações prestadas no Requerimento de Inscrição serão de inteira responsabilidade do candidato, dispondo a Universidade do Estado de Mato Grosso - UNEMAT, do direito de excluí-lo



do Processo seletivo se o preenchimento for feito com dados incompletos, incorretos, bem como se constatado posteriormente serem inverídicas as informações.

2.2.3 A inscrição do candidato implicará o seu conhecimento e a tácita aceitação das normas e condições estabelecidas nestas Instruções Normativas, seu Anexo, e Edital específico, dos quais não poderá alegar desconhecimento.

### 3. DA PARTICIPAÇÃO E INSCRIÇÃO DOS CANDIDATOS PORTADORES DE DEFICIÊNCIA.

3.1. No ato da inscrição, o *candidato portador de deficiência* deverá apresentar laudo médico atestando a espécie e o grau ou nível da deficiência, com expressa referência ao código correspondente da Classificação Internacional de Doença – CID, bem como a provável causa da deficiência, para que sejam comprovadas a necessidade especial e a capacidade de desempenhar as atribuições do cargo.

3.1.1. No ato da inscrição o *candidato portador de deficiência* poderá solicitar *atendimento especial, se precisar, para realização das provas*. Na solicitação deverá constar o tipo de atendimento que necessitará.

3.1.2. Os *candidatos portadores de deficiência* devem estar em condições de exercerem as atribuições exigidas para o desempenho das atividades da função. Também participarão em igualdade de condições com os demais candidatos, no que diz respeito ao horário de início, duração, conteúdo e avaliação das provas, bem como ao local de aplicação das mesmas e aos critérios de aprovação, além de seguirem todas as demais normas de regência do processo seletivo.

3.1.3. O candidato inscrito na condição de portador de deficiência não eliminado no Processo Seletivo Simplificado, além de figurar na lista geral de classificação para o cargo, terá o nome publicado em lista de classificação específica.

3.2. Ao *candidato portador de deficiência* **será reservado o percentual de 10% (dez por cento) das vagas que forem igual ou superior a 07(sete) e dentro da mesma área de atuação**, em face da classificação obtida, nos termos da Lei Complementar Estadual nº 114, de 25 de novembro de 2002 e conforme disposto no artigo 37, inciso VIII, da CFRB/1988.

### 4. DO CRONOGRAMA DO PROCESSO SELETIVO

4.1. Período das inscrições: **13/01/2015 a 26/01/2015.**

4.1.1. As inscrições serão realizadas em dias úteis, **no horário compreendido entre 12h às 18h** na sala da Faculdade de Ciências da Saúde do Campus Universitário de Cáceres, localizada na Avenida São João s/n, Bairro Cavallhada, município de Cáceres-MT, CEP 78200-000, Telefone (65) 3221-0551.

4.2. Confirmação das inscrições e divulgação do local de realização da Prova Escrita e da Prova de Desempenho Didático: **26/01/2015 a partir das 17h.**

4.2.1. As provas somente serão realizadas na cidade em que está situada o *Campus* Universitário.

4.3. Aplicação da Prova Escrita e entrega do *Curriculum* na Plataforma *Lattes* e dos documentos comprobatórios de títulos para Avaliação de Títulos: **27/01/2015 às 08h.**



- 4.4. Divulgação do resultado da Prova Escrita: **27/01/2015 a partir das 16h.**  
4.5. Sorteio do tema para a Prova de Desempenho Didático: **27/01/2015 às 07h 45min.**  
4.6. Realização da Prova de Desempenho Didático: **28/01/2015 às 08h.**  
4.7. Divulgação do resultado da Prova de Desempenho Didático: **28/01/2015 a partir das 16h.**  
4.8. Divulgação do resultado da Avaliação de Títulos: **28/01/2015 a partir das 16h.**  
4.9. Prazo para interposição de recursos, nos termos da Instrução Normativa 006/2013-UNEMAT: **29/01/2015.**  
4.9.1. Divulgação do resultado dos recursos (Se houver): **30/01/2015.**  
4.10. Resultado Final do Processo seletivo: A partir de **29/01/2015 a partir das 16h**, caso não haja interposição de recurso tempestivo.  
4.10.1. O referido resultado será afixado no mural do *Campus* Universitário, nos murais dos Cursos envolvidos no Processo Seletivo e no site da UNEMAT ([www.unemat.br/seletivos](http://www.unemat.br/seletivos)).

## 5. DA ATRIBUIÇÃO, DAS VAGAS E DA VIGÊNCIA DO CONTRATO

- 5.1. As atribuições do Professor da Educação Superior, contratado por meio deste Edital, são as voltadas para as atividades de ensino.  
5.2. As áreas, com seus requisitos e vagas, estão apresentados na Tabela abaixo:

### FACULDADE DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

| GRANDE ÁREA       | ÁREA          | REQUISITOS LEGAIS                                                                                                                                                  | JORNADA DE TRABALHO | VAGAS/CR* |    | VIGÊNCIA DO CONTRATO    |
|-------------------|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-----------|----|-------------------------|
|                   |               |                                                                                                                                                                    |                     | AC        | PD |                         |
| Ciências da Saúde | Enfermagem I  | Registro no Conselho de Enfermagem. Diploma ou Atestado de Conclusão de Curso de Graduação em Enfermagem. Experiência mínima de 1 ano                              | 20h                 | 01        | -  | 03/02/2015 a 03/07/2015 |
|                   |               |                                                                                                                                                                    |                     | CR        | -  | -                       |
|                   | Enfermagem II | Registro no Conselho de de Classe na área de formação. Diploma ou Atestado de Conclusão de Curso de Graduação em Áreas afins da Saúde. Experiência mínima de 1 ano | 20h                 | CR        | -  | -                       |
|                   | Nutrição      | Registro no Conselho de Nutrição. Diploma ou Atestado de Conclusão de Curso de Graduação em Nutrição. Experiência mínima de 1 ano                                  | 20h                 | CR        | -  | -                       |



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO  
SECRETARIA DE ESTADO DE CIÊNCIA E TECNOLOGIA  
UNIVERSIDADE DO ESTADO DE MATO GROSSO



|                   |                              |                                                                                                                                                                  |      |    |   |                         |
|-------------------|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----|---|-------------------------|
|                   | Farmácia                     | Registro no Conselho de Classe na área de formação. Diploma ou Atestado de Conclusão de curso de graduação em áreas afins da Saúde. Experiência mínima de 1 ano. | 20h  | 01 | - | 03/02/2015 a 03/07/2015 |
| Ciências da Saúde | Educação Física/ <b>FIEF</b> | Licenciado em Educação Física                                                                                                                                    | 20h  | 02 | - | 03/02/2015 a 03/07/2015 |
|                   |                              | Licenciado em Educação Física                                                                                                                                    | 20h  | CR | - | -                       |
|                   | Educação Física/ <b>FBMH</b> | Licenciado em Educação Física                                                                                                                                    | 20h  | CR | - | -                       |
| Ciências da Saúde | Ciências Médicas <b>I</b>    | Médico com registro no Conselho Regional de Medicina Residência em Pediatria ou Pós-graduação em Pediatria                                                       | 20 h | CR | - | -                       |
|                   | Ciências Médicas <b>II</b>   | Médico com registro no Conselho Regional de Medicina Pós-graduação em Psiquiatria                                                                                | 20 h | CR | - | -                       |
|                   | Ciências Médicas <b>III</b>  | Médico com registro no Conselho Regional de Medicina Residência em Infectologia ou Pós-graduação em Infectologia                                                 | 20 h | CR | - | -                       |
|                   | Ciências Médicas <b>IV</b>   | Médico com registro no Conselho Regional de Medicina Residência em Clínica Médica ou Pós-graduação em Clínica Médica                                             | 20 h | CR | - | -                       |
|                   | Ciências Médicas <b>V</b>    | Psicólogo com registro no Conselho de Classe respectivo                                                                                                          | 20 h | CR | - | -                       |
|                   | Ciências Médicas <b>VI</b>   | Bioquímico ou Biomédico com registro no Conselho de Classe respectivo                                                                                            | 20 h | CR | - | -                       |
|                   | Ciências Médicas <b>VII</b>  | Médico com registro no Conselho Regional de Medicina Residência em Reumatologia ou Pós-graduação em Reumatologia                                                 | 20 h | CR | - | -                       |
|                   | Ciências Médicas <b>VIII</b> | Médico com registro no Conselho Regional de Medicina Residência ou Pós-graduação em Cirurgia Geral ou Gastroenterologia                                          | 20 h | CR | - | -                       |



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO  
SECRETARIA DE ESTADO DE CIÊNCIA E TECNOLOGIA  
UNIVERSIDADE DO ESTADO DE MATO GROSSO



|                   |                              |                                                                                                                                                                                                                                        |      |    |   |   |
|-------------------|------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----|---|---|
|                   | Ciências Médicas <b>IX</b>   | Médico com registro no Conselho Regional de Medicina Residência em Radiologia ou Pós-graduação em Radiologia                                                                                                                           | 20 h | CR | - | - |
|                   | Ciências Médicas <b>X</b>    | Médico com registro no Conselho Regional de Medicina Residência em Patologia ou Pós-graduação em Patologia                                                                                                                             | 20 h | CR | - | - |
|                   | Ciências Médicas <b>XI</b>   | Médico Veterinário com registro no Conselho Regional de Veterinária                                                                                                                                                                    | 20 h | CR | - | - |
| Ciências da Saúde | Ciências Médicas <b>XII</b>  | Médico Generalista com registro no Conselho Regional de Medicina ou Enfermeiro com Registro no Conselho Regional de Enfermagem                                                                                                         | 20 h | CR | - | - |
|                   | Ciências Médicas <b>XIII</b> | Enfermeiro com registro no Conselho Regional de Enfermagem Pós-graduação em Centro Cirúrgico                                                                                                                                           | 20 h | CR | - | - |
|                   | Ciências Médicas <b>XIV</b>  | Médico com registro no Conselho Regional de Medicina Pós-graduação em Pneumologia                                                                                                                                                      | 20 h | CR | - | - |
|                   | Ciências Médicas <b>XV</b>   | Médico com registro no Conselho Regional de Medicina Pós-graduação em Cardiologia                                                                                                                                                      | 20 h | CR | - | - |
|                   | Ciências Médicas <b>XVI</b>  | Profissionais da Saúde com graduação em Medicina ou Odontologia ou Enfermagem ou Farmácia ou Fisioterapia ou Nutrição ou Ciências Biológicas, reconhecido pelo MEC ou CEE Registro no Conselho da Categoria Profissional quando couber | 20 h | CR | - | - |

**CR= Cadastro de Reserva; AC= Ampla Concorrência; PD= Portadores de deficiência**

**5.3. Os candidatos classificados serão CONVOCADOS, na ordem de sua classificação e deverão comparecer no endereço constante no item 2.1.1, no prazo de 02 (dois) dias úteis a contar da publicação do ATO DE CONVOCAÇÃO, munidos da documentação elencada no Anexo VII, para realização do contrato.**

**5.4. Havendo surgimento de vaga, ou não tendo aprovados ou inscritos para vagas de uma mesma área, os candidatos classificados poderão ser convocados e contratados para área diversa daquela**



para a qual se inscreveu, dentro da Grande Área, respeitando-se as áreas afins e mediante avaliação do currículo do candidato pelo Colegiado de Curso.

5.5. Os demais candidatos classificados para as vagas destinadas a formação de cadastro de reserva poderão ser convocados para contratação mediante surgimento de comprovada necessidade pela Coordenação do respectivo Curso.

5.5.1. As convocações para contratação dos classificados serão publicadas no site da UNEMAT e nos murais dos Cursos envolvidos no certame.

5.5.2. Os candidatos deverão acompanhar continuamente as publicações no site da UNEMAT (<http://www.unemat.br/seletivos/?op=prof>).

## **6. DO REGIME JURÍDICO E DO REGIME PREVIDENCIÁRIO**

6.1. Os contratos serão regidos pelo Regime Administrativo Especial e serão vinculados ao Regime Geral da Previdência Social, através do INSS, para o qual o (a) contratado (a) contribuirá obrigatoriamente.

## **7. CONTEÚDO PROGRAMÁTICO PARA A PROVA ESCRITA – Ver Anexo IV.**

## **8. TEMAS PARA A PROVA DE DESEMPENHO DIDÁTICO – Ver Anexo V.**

## **9. DAS DISPOSIÇÕES FINAIS:**

9.1. O edital tem prazo de validade de 01 (um) ano, a contar da data de sua publicação.

9.2. A Prova Escrita terá duração de 4 (quatro) horas.

9.3. Fazem parte deste Edital:

- a) Anexo I – Modelo de Requerimento de Inscrição
- b) Anexo II – Tabela contendo valor da Remuneração
- c) Anexo III – Modelo de Requisição para participar da prova didática (quando o candidato houver sido eliminado na prova escrita)
- d) Anexo IV – Conteúdo programático para a prova escrita
- e) Anexo V – Temas para a prova de desempenho didático
- f) Anexo VI – Quadro de atribuição de pontos para avaliação de títulos
- g) Anexo VII – Documentos que o candidato deverá apresentar no ato da contratação
- h) Anexo VIII – Ficha funcional

**Cáceres/MT, 30 de outubro de 2014.**

***Profª. Me. Cristina Teodoro de Melo Mendo***

Diretora da Faculdade de Ciências da Saúde

Presidente da Comissão Responsável pelo Processo Seletivo

Port. N° 2117/2013



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO  
SECRETARIA DE ESTADO DE CIÊNCIA E TECNOLOGIA  
UNIVERSIDADE DO ESTADO DE MATO GROSSO



**ANEXO I AO EDITAL – REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                       |              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------|--------------|
| <b>REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | Nº DE INSCRIÇÃO:<br>_____/_____/_____ |              |
| Pelo presente, solicito inscrição como candidato (a) ao Processo Seletivo Nº ____/____/____ para contratação temporária de Professor Substituto na Área de _____, para atuar junto a <b>Faculdade de _____</b> - <b>Campus Universitário de _____</b> , da Universidade do Estado de Mato Grosso - UNEMAT. |  |                                       |              |
| <b>Informações Pessoais</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                       |              |
| Nome completo                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                       |              |
| Endereço                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | Bairro                                |              |
| Cidade                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | UF:                                   | CEP          |
| RG nº                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | CPF nº                                |              |
| Naturalidade                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | Nascimento                            | Estado Civil |
| Formação                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                       | Ano          |
| Graduação ( )<br>Doutorado ( )                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | Especialização ( )                    | Mestrado ( ) |
| Telefone residencial<br>( )                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | Celular<br>( )                        |              |
| E-mail                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                       |              |
| Local:                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | Assinatura do Candidato               |              |
| Data: ____/____/____                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                       |              |

|                                                      |                                         |
|------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| <b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO</b><br>Nº ____/____/____ | <b>CARIMBO E ASSINATURA RESPONSÁVEL</b> |
| Nome completo                                        |                                         |
| Curso                                                | Área                                    |
| Curso                                                | Área                                    |





**ANEXO II AO EDITAL – DO VALOR DA REMUNERAÇÃO**

| <b>TITULAÇÃO</b> | <b>SALÁRIO (referente a 20 horas semanais)</b> |
|------------------|------------------------------------------------|
| Graduado         | R\$ 2133,25                                    |
| Mestre           | R\$ 3967,81                                    |
| Doutor           | R\$ 4906,44                                    |





**ANEXO III AO EDITAL – MODELO DE REQUISIÇÃO PARA PARTICIPAR DA PROVA  
DIDÁTICA**

À Banca Examinadora do Processo Seletivo nº \_\_\_\_\_  
Campus de \_\_\_\_\_ Curso de \_\_\_\_\_  
Área: \_\_\_\_\_ Disciplinas: \_\_\_\_\_

(Nome), (nacionalidade), (estado civil), residente e domiciliado (a) \_\_\_\_\_, bairro: \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_, portador do RG nº \_\_\_\_\_ e CPF nº \_\_\_\_\_, devidamente inscrito sob o nº \_\_\_\_\_ no referido Processo Seletivo, vem respeitosamente Requisitar a participação na Segunda Fase da Avaliação, ou seja, na Prova Didática, haja vista não concordar com a avaliação obtida na Prova Escrita.

Outrossim, ressalta que apresentará em tempo hábil o Recurso administrativo cabível, o qual será devidamente fundamentado por motivos de fato e de direito.

(Local), \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_.

**Assinatura do Candidato**



## ANEXO IV – CONTEÚDO PROGRAMÁTICO PARA A PROVA ESCRITA

### **Área: Enfermagem I**

- Sistematização da Assistência em Enfermagem;
- Humanização da Assistência em Enfermagem;
- Políticas Públicas e História da Saúde no Brasil;
- Cuidado em Enfermagem na Administração de Medicamentos.

### **Área: Enfermagem II**

- Conceitos básicos sobre patologia;
- Etiologia das doenças;
- Fundamentos da radiação ionizante e não ionizante aplicados a fisiopatologia dos sistemas orgânicos;
- Métodos de diagnóstico por imagem.

### **Área: Farmácia**

- Introdução a bioquímica, biomoléculas, água, PH e soluções-tampão;
- Bioquímica clínica;
- Propriedades metabolismo e carboidratos, lipídios, aminoácidos e proteínas, enzimas, vitaminas e coenzimas e ácidos nucleicos;
- Princípios e conceitos de Farmacologia.

### **Área: Nutrição**

- A construção do conhecimento da ciência da nutrição, salientando as bases que harmonizam a relação homem x alimento;
- A importância das orientações seguras para garantia da alimentação e nutrição saudáveis e balanceadas em seus amplos aspectos, percebendo os componentes nutricionais e suas funções no organismo humano em todos os ciclos de vida;
- A dietoterapia na instituição hospitalar;
- Terapêuticas nutricionais especiais no tratamento do indivíduo enfermo.

### **Área: Formação e Intervenção em Educação Física – FIEF**

- As diferentes concepções de ensino da Educação Física brasileira;
- O Trabalho docente na Educação Física, Esporte e Lazer: Fundamentos teórico-metodológicos;
- Formação de professores de Educação Física no Brasil: dimensões históricas;
- Organização do trabalho pedagógico para as aulas de Educação Física na Educação Infantil;
- Organização do trabalho pedagógico para as aulas de Educação Física no Ensino Fundamental;
- Organização do trabalho pedagógico para as aulas de Educação Física no Ensino Médio.



**Área: Fundamentos Biodinâmicos do Movimento Humano – FBMH**

- As diferentes concepções de ensino da Educação Física brasileira;
- História da Educação Física brasileira;
- Ajustes e adaptações neuromusculares ao exercício físico;
- Ajustes e adaptações cardiorrespiratórias ao exercício físico;
- O complexo temático ser humano – atividade física – saúde;
- A produção do conhecimento científico acerca dos fundamentos biodinâmicos do movimento humano.

**Área: Ciências Médicas I**

- Imunização;
- Anemia ferropriva: importância, tratamento e prevenção;
- Laboratório de Simulação: Prática de ensino e avaliação do aprendizado;
- Habilidades Profissionais em Metodologias Ativas do ensino-aprendizagem.

**Área: Ciências Médicas II**

- Entrevista psiquiátrica e exame mental: o exame do paciente psiquiátrico;
- Desenvolvimento emocional normal da criança, adolescente, adulto e idoso;
- transtornos Depressivos;
- Funcionamento dos grupos tutoriais em Metodologias Ativas de ensino-aprendizagem.

**Área: Ciências Médicas III**

- Febre de origem indeterminada;
- Uso racional de antibióticos;
- Hepatites Virais;
- Funcionamento dos grupos tutoriais em Metodologias Ativas do ensino-aprendizagem.

**Área: Ciências Médicas IV**

- Uso racional de antibióticos;
- Habilidades Médicas em Metodologias Ativas;
- Hipertensão Arterial Sistêmica;
- Funcionamento dos grupos tutoriais em Metodologias Ativas de ensino-aprendizagem.

**Área: Ciências Médicas V**

- Psicologia da Saúde
- Políticas Públicas de Saúde em Psicologia;
- Fundamentos e conceitos da psicoterapia comportamental;
- Funcionamento dos grupos tutoriais em Metodologias Ativas de ensino-aprendizagem.



#### **Área: Ciências Médicas VI**

- Biossegurança no laboratório;
- Interpretação clínica do hemograma: alterações leucocitárias;
- Interpretação clínica do hemograma: alterações eritrocitárias;
- Interpretação clínica dos exames laboratoriais: considerações gerais e importância para o graduando em Medicina.

#### **Ciências Médicas VII**

- Artrite Reumatóide;
- Lúpus Eritematoso Sistêmico;
- Aspectos clínicos e laboratoriais em Reumatologia;
- Funcionamento dos grupos tutoriais em Metodologias Ativas de ensino-aprendizagem.

#### **Ciências Médicas VIII**

- Abdome agudo;
- Diagnóstico Diferencial das Ascites;
- Refluxo gastro-esofágico;
- Habilidades Cirúrgicas em Metodologias Ativas de ensino-aprendizagem.

#### **Ciências Médicas IX**

- Radiografia de tórax normal;
- Radiologia óssea;
- Funcionamento do laboratório morfo-funcional em Metodologias Ativas;
- Funcionamento dos grupos tutoriais em Metodologias Ativas de ensino-aprendizagem.

#### **Ciências Médicas X**

- Lesão Celular;
- Adaptações Celulares;
- Inflamação Aguda;
- Funcionamento do laboratório morfo-funcional em metodologias ativas de ensino-aprendizagem.

#### **Ciências Médicas XI**

- Habilidades Cirúrgicas em Metodologias Ativas de Ensino-aprendizagem;
- Controle de Infecção no Ambiente Cirúrgico;
- Biossegurança;
- Utilização de animais em ensino e pesquisa científica.

#### **Ciências Médicas XII**

- Funcionamento da Interação em Saúde na comunidade para o graduando de medicina;



- Políticas Públicas de Saúde;
- A Metodologia da Problemática e suas etapas;
- Processo de Interação Ensino, Serviço e Comunidade.

#### **Ciências Médicas XIII**

- Habilidades Cirúrgicas em Metodologias Ativas de Ensino-aprendizagem;
- O papel do enfermeiro no Centro Cirúrgico;
- Controle de Infecção no Ambiente Cirúrgico;
- Biossegurança.

#### **Ciências Médicas XIV**

- Avaliação da tosse no adulto;
- Tuberculose;
- Funcionamento dos grupos tutoriais em Metodologias Ativas de Ensino-aprendizagem;
- Habilidades Médicas em Metodologias Ativas de Ensino-aprendizagem.

#### **Ciências Médicas XV**

- Hipertensão Arterial Sistêmica;
- Insuficiência Cardíaca Congestiva;
- Habilidades Médicas em Metodologias Ativas de Ensino-aprendizagem;
- O Eletrocardiograma normal.

#### **Ciências Médicas XVI**

- Aspectos Histofisiológicos do aparelho reprodutor feminino;
- Aspectos Histofisiológicos do aparelho reprodutor masculino;
- História da Saúde Pública no Brasil;
- Habilidades Profissionais em Metodologias Ativas.



## ANEXO V – TEMAS PARA A PROVA DE DESEMPENHO DIDÁTICO

### Área: Enfermagem I

- Sistematização da Assistência em Enfermagem;
- Humanização da Assistência em Enfermagem;
- Políticas Públicas e História da Saúde no Brasil;
- Cuidado em Enfermagem na Administração de Medicamentos.

### Área: Enfermagem II

- Conceitos básicos sobre patologia;
- Etiologia das doenças;
- Fundamentos da radiação ionizante e não ionizante aplicados a fisiopatologia dos sistemas orgânicos;
- Métodos de diagnóstico por imagem.

### Área: Farmácia

- Introdução a bioquímica, biomoléculas, água, PH e soluções-tampão;
- Bioquímica clínica;
- Propriedades metabolismo e carboidratos, lipídios, aminoácidos e proteínas, enzimas, vitaminas e coenzimas e ácidos nucleicos;
- Princípios e conceitos de Farmacologia.

### Área: Nutrição

- A construção do conhecimento da ciência da nutrição, salientando as bases que harmonizam a relação homem x alimento;
- A importância das orientações seguras para garantia da alimentação e nutrição saudáveis e balanceadas em seus amplos aspectos, percebendo os componentes nutricionais e suas funções no organismo humano em todos os ciclos de vida;
- A dietoterapia na instituição hospitalar;
- Terapêuticas nutricionais especiais no tratamento do indivíduo enfermo.

### Área: Formação e Intervenção em Educação Física – FIEF

- As diferentes concepções de ensino da Educação Física brasileira;
- O Trabalho docente na Educação Física, Esporte e Lazer: Fundamentos teórico-metodológicos;
- Formação de professores de Educação Física no Brasil: dimensões históricas;
- Organização do trabalho pedagógico para as aulas de Educação Física na Educação Infantil;
- Organização do trabalho pedagógico para as aulas de Educação Física no Ensino Fundamental;
- Organização do trabalho pedagógico para as aulas de Educação Física no Ensino Médio.



**Área: Fundamentos Biodinâmicos do Movimento Humano – FBMH**

- As diferentes concepções de ensino da Educação Física brasileira;
- História da Educação Física brasileira;
- Ajustes e adaptações neuromusculares ao exercício físico;
- Ajustes e adaptações cardiorrespiratórias ao exercício físico;
- O complexo temático ser humano – atividade física – saúde;
- A produção do conhecimento científico acerca dos fundamentos biodinâmicos do movimento humano.

**Área: Ciências Médicas I**

- Imunização;
- Anemia ferropriva: importância, tratamento e prevenção;
- Laboratório de Simulação: Prática de ensino e avaliação do aprendizado;
- Habilidades Profissionais em Metodologias Ativas do ensino-aprendizagem.

**Área: Ciências Médicas II**

- Entrevista psiquiátrica e exame mental: o exame do paciente psiquiátrico;
- Desenvolvimento emocional normal da criança, adolescente, adulto e idoso;
- transtornos Depressivos;
- Funcionamento dos grupos tutoriais em Metodologias Ativas de ensino-aprendizagem.

**Área: Ciências Médicas III**

- Febre de origem indeterminada;
- Uso racional de antibióticos;
- Hepatites Virais;
- Funcionamento dos grupos tutoriais em Metodologias Ativas do ensino-aprendizagem.

**Área: Ciências Médicas IV**

- Uso racional de antibióticos;
- Habilidades Médicas em Metodologias Ativas;
- Hipertensão Arterial Sistêmica;
- Funcionamento dos grupos tutoriais em Metodologias Ativas de ensino-aprendizagem.

**Área: Ciências Médicas V**

- Psicologia da Saúde
- Políticas Públicas de Saúde em Psicologia;
- Fundamentos e conceitos da psicoterapia comportamental;
- Funcionamento dos grupos tutoriais em Metodologias Ativas de ensino-aprendizagem.





#### **Área: Ciências Médicas VI**

- Biossegurança no laboratório;
- Interpretação clínica do hemograma: alterações leucocitárias;
- Interpretação clínica do hemograma: alterações eritrocitárias;
- Interpretação clínica dos exames laboratoriais: considerações gerais e importância para o graduando em Medicina.

#### **Ciências Médicas VII**

- Artrite Reumatóide;
- Lúpus Eritematoso Sistêmico;
- Aspectos clínicos e laboratoriais em Reumatologia;
- Funcionamento dos grupos tutoriais em Metodologias Ativas de ensino-aprendizagem.

#### **Ciências Médicas VIII**

- Abdome agudo;
- Diagnóstico Diferencial das Ascites;
- Refluxo gastro-esofágico;
- Habilidades Cirúrgicas em Metodologias Ativas de ensino-aprendizagem.

#### **Ciências Médicas IX**

- Radiografia de tórax normal;
- Radiologia óssea;
- Funcionamento do laboratório morfo-funcional em Metodologias Ativas;
- Funcionamento dos grupos tutoriais em Metodologias Ativas de ensino-aprendizagem.

#### **Ciências Médicas X**

- Lesão Celular;
- Adaptações Celulares;
- Inflamação Aguda;
- Funcionamento do laboratório morfo-funcional em metodologias ativas de ensino-aprendizagem.

#### **Ciências Médicas XI**

- Habilidades Cirúrgicas em Metodologias Ativas de Ensino-aprendizagem;
- Controle de Infecção no Ambiente Cirúrgico;
- Biossegurança;
- Utilização de animais em ensino e pesquisa científica.

#### **Ciências Médicas XII**



- Funcionamento da Interação em Saúde na comunidade para o graduando de medicina;
- Políticas Públicas de Saúde;
- A Metodologia da Problemática e suas etapas;
- Processo de Interação Ensino, Serviço e Comunidade.

#### **Ciências Médicas XIII**

- Habilidades Cirúrgicas em Metodologias Ativas de Ensino-aprendizagem;
- O papel do enfermeiro no Centro Cirúrgico;
- Controle de Infecção no Ambiente Cirúrgico;
- Biossegurança.

#### **Ciências Médicas XIV**

- Avaliação da tosse no adulto;
- Tuberculose;
- Funcionamento dos grupos tutoriais em Metodologias Ativas de Ensino-aprendizagem;
- Habilidades Médicas em Metodologias Ativas de Ensino-aprendizagem.

#### **Ciências Médicas XV**

- Hipertensão Arterial Sistêmica;
- Insuficiência Cardíaca Congestiva;
- Habilidades Médicas em Metodologias Ativas de Ensino-aprendizagem;
- O Eletrocardiograma normal.

#### **Ciências Médicas XVI**

- Aspectos Histofisiológicos do aparelho reprodutor feminino;
- Aspectos Histofisiológicos do aparelho reprodutor masculino;
- História da Saúde Pública no Brasil;
- Habilidades Profissionais em Metodologias Ativas.



**ANEXO VI - QUADRO DE ATRIBUIÇÃO DE PONTOS PARA AVALIAÇÃO DE  
TÍTULOS**

| ITENS A SEREM ANALISADOS                                                                                                                                         | PONTUAÇÃO<br>MÁXIMA | PONTUAÇÃO<br>OBTIDA |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|---------------------|
| <b>1. ATIVIDADES UNIVERSITÁRIAS</b>                                                                                                                              |                     |                     |
| 1.1. Tempo de magistério na área – na graduação/na pós-graduação (0,5 por semestre)                                                                              | 4                   |                     |
| 1.2. Cursos não curriculares ministrados na área com carga horária igual ou superior a 40 horas (0,25 por curso)                                                 | 1                   |                     |
| 1.3. Projetos de Pesquisa e/ou Extensão:<br>Coordenação (1,0 por projeto)<br>Participação (0,5 por projeto)                                                      | 2                   |                     |
| 1.4. Orientação de aluno:<br>Iniciação científica, extensão, monitoria (0,15 por orientação)<br>Pós-graduação: especialização/mestrado/doutorado (0,2 por banca) | 2                   |                     |
| 1.5. Participação em bancas examinadoras:<br>Iniciação científica, extensão, monitoria (0,15 por orientação)<br>Trabalho de Conclusão de Curso (0,1 por banca)   | 1                   |                     |
| 1.6. Exercício profissional na área do teste seletivo por semestre (0,25 por semestre)                                                                           | 2                   |                     |
| TOTAL                                                                                                                                                            | 12                  |                     |
| <b>2. PRODUÇÃO CIENTÍFICA</b>                                                                                                                                    |                     |                     |
| 2.1. Livros completos:<br>na área com ISBN (1,0 por livro)<br>em área afim com ISBN (0,5 por livro)                                                              | 4                   |                     |
| 2.2. Capítulos de livros:<br>na área com ISBN (0,5 por livro)<br>em área afim com ISBN (0,25 por livro)                                                          | 3                   |                     |
| 2.3. Artigos publicados em periódicos científicos na área, com ISSN (0,5 por artigo)                                                                             | 3                   |                     |
| 2.4. Trabalhos apresentados em eventos científicos (0,2 por evento)                                                                                              | 1,2                 |                     |
| 2.5. Artigos publicados em periódicos locais, regionais e internos com ISSN – não indexados (0,1 por artigo)                                                     | 0,8                 |                     |
| TOTAL                                                                                                                                                            | 12                  |                     |
| <b>3. FORMAÇÃO ACADÊMICA</b>                                                                                                                                     |                     |                     |
| 3.1. Pós-doutorado/Livre docente                                                                                                                                 | 12                  |                     |
| 3.2. Curso de doutorado na área do teste seletivo                                                                                                                | 10                  |                     |
| 3.3. Curso de doutorado em área afim                                                                                                                             | 8                   |                     |
| 3.4. Curso de mestrado na área do teste seletivo                                                                                                                 | 7                   |                     |
| 3.5. Curso de mestrado na área afim                                                                                                                              | 5                   |                     |
| 3.6. Curso de especialização na área do teste seletivo                                                                                                           | 3                   |                     |
| 3.7. Curso de especialização na área afim                                                                                                                        | 2                   |                     |
| OS PONTOS DO ITEM 3 NÃO SERÃO ACUMULATIVOS, PORTANTO SERÁ CONSIDERADO O MAIOR TÍTULO APRESENTADO.                                                                |                     |                     |



**ANEXO VII – DOCUMENTOS QUE O CANDIDATO DEVERÁ APRESENTAR NO ATO  
DA CONTRATAÇÃO**

|   |                                                                                                                                                                                                                     |
|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| • | Ficha Funcional devidamente preenchida e assinada (ANEXO VIII)                                                                                                                                                      |
| • | Registro geral – RG – fotocópia e original (para ser conferida pelo servidor da UNEMAT)                                                                                                                             |
| • | Cadastro de pessoal física – CPF– fotocópia e original (para ser conferida pelo servidor da UNEMAT)                                                                                                                 |
| • | Título eleitoral – fotocópia e original (para ser conferida pelo servidor da UNEMAT)                                                                                                                                |
| • | Certidão de Quitação Eleitoral (com emissão não superior a 30 dias) – fotocópia e original (para ser conferida pelo servidor da UNEMAT) ou via impressa do site da Justiça Eleitoral                                |
| • | Certidão de nascimento ou casamento – fotocópia e original (para ser conferida pelo servidor da UNEMAT)                                                                                                             |
| • | Certidão de nascimento dos filhos menores de idade ou dependentes – fotocópia e original (para ser conferida pelo servidor da UNEMAT)                                                                               |
| • | Carteira de reservista (para candidatos homens) – fotocópia e original (para ser conferida pelo servidor da UNEMAT)                                                                                                 |
| • | Fotocópia do PIS ou PASEP, com <b>DATA E ANO</b> de emissão                                                                                                                                                         |
| • | Comprovante de endereço atual no máximo dos últimos 3 meses – fotocópia e original (para ser conferida pelo servidor da UNEMAT)                                                                                     |
| • | Comprovante de Conta Corrente – Agência do Banco do Brasil                                                                                                                                                          |
| • | Declaração (padrão) de acúmulo de cargo, para o (a) candidato (a) que já possui outro cargo público.                                                                                                                |
| • | Declaração emitida pelo órgão/instituição pública que o docente possui cargo, para o (a) candidato (a) que já possui outro cargo público.                                                                           |
| • | Declaração (padrão) de não acúmulo de cargo, caso o candidato não possua cargo público                                                                                                                              |
| • | Fotocópia autenticada em cartório do diploma de graduação e do comprovante de maior titulação. (Caso o título seja estrangeiro, deverá constar tradução oficial e Revalidação em Instituição Nacional equivalente). |
| • | Atestado de sanidade física e mental, expedida por médico credenciado pela medicina do trabalho, não superior a 30 (trinta) dias                                                                                    |



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO  
SECRETARIA DE ESTADO DE CIÊNCIA E TECNOLOGIA  
UNIVERSIDADE DO ESTADO DE MATO GROSSO



ANEXO VIII – FICHA FUNCIONAL

|                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                        |                 |                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-----------------------|
| Nome Completo (sem abreviação):<br>•                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                        |                 |                       |
| Nome do Pai:<br>•                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                         | Nome da Mãe:<br>•                                                                                      |                 |                       |
| Sexo:                                                                                                                             | Data Nasc.:                                                                                                                                                                                                                                             | a) Estado Civil:<br>Casado    Companheiro    Desquitado    Divorciado    Separado    Solteiro    Viúvo |                 |                       |
| •Nacionalidade:                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                         | •Município de Nascimento:                                                                              |                 |                       |
| b) CPF:                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                         | c) PIS/PASEP:                                                                                          |                 | Data                  |
| d) Cédula de Identidade RG ou equivalente:                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                         | Órgão Expedidor:<br>•                                                                                  | UF<br>•         | Data de Expedição     |
| e) Título de Eleitor:                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                         | Zona:                                                                                                  | Seção:          | UF:<br>•              |
| f) Documento Militar (Sexo Masculino)                                                                                             | Ministério:<br>Exército    Marinha    Aeronáutica                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                        | Série:<br>.     | Categoria:<br><br>UF: |
| g) Dados de Conta Corrente                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                        |                 |                       |
| Banco do Brasil: 001                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                         | Agência:                                                                                               | Conta Bancária: |                       |
| h) Comprovação de Endereço                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                        |                 |                       |
| Logradouro:                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                         | Nº                                                                                                     | Complemento:    |                       |
| Bairro:<br>.                                                                                                                      | •Município:<br>Alta Floresta    Alto Araguaia    Barra do Bugres    Cáceres    Colider    Luciara    Nova Xavantina    Pontes e Lacerda    Sinop    Tangará Serra    Cuiabá    Diamantino    Nova Mutum    Outra localidade<br>(Município/Estado) _____ |                                                                                                        |                 | UF                    |
| CEP:                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                         | Telefone c/ prefixo:                                                                                   |                 | Celular c/ prefixo:   |
| Escolaridade                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                        |                 |                       |
| Ensino Médio Completo    Superior Completo    Superior Cursando    Superior Incompleto    Especialização<br>Mestrado    Doutorado |                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                        |                 |                       |
| Curso de Habilitação (conforme a escolaridade)                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                        |                 |                       |

LOCAL E DATA

Ass.: \_\_\_\_\_