

EDITAL DE SELEÇÃO DE BOLSA DE INCENTIVO À PESQUISA APOIO À GESTÃO

Projeto VERACIS | Einstein Hospital Israelita - PROADI-SUS

I. DISPOSIÇÕES GERAIS

O Projeto VERACIS – Vulnerabilidades Étnico-Raciais, Ambiente, Clima e Impacto na Saúde – torna pública a abertura de processo seletivo para duas **(2) bolsas de apoio à pesquisa**, sendo uma (1) para doutorado e uma (1) para mestrado. As bolsas têm como foco o apoio à gestão, suporte logístico, coleta de amostras, modelagem e análise de dados, no contexto da Entrega 2 do projeto, voltada à coleta de amostras biológicas e ambientais em comunidades quilombolas. As bolsas terão foco nos seguintes perfis:

Perfil 1 – Modelagem de dados

Perfil 2 – Apoio logístico e laboratorial

II. VAGA AFIRMATIVA (Portaria GM/MS nº 5.801, de 28 de novembro de 2024)

Atendendo aos termos dispostos na Portaria GM/MS nº 5.801, de 28 de novembro de 2024, este edital reserva vagas para ações afirmativas com os seguintes percentuais mínimos, obrigatórios e cumulativos:

- 30% (trinta por cento) das vagas para pessoas autodeclaradas negras;
- 5% (cinco por cento) das vagas para pessoas indígenas;
- 5% (cinco por cento) das vagas para pessoas quilombolas;
- 10% (dez por cento) das vagas para pessoas com deficiência;
- 5% (cinco por cento) das vagas para pessoas trans.

A ação visa a promoção da equidade racial, étnica e de gênero no campo científico, em consonância com os princípios éticos e metodológicos do projeto.

Neste edital, observa-se que, quando a aplicação dos percentuais referentes às reservas de vagas resultar em frações, será adotado o critério de arredondamento conforme previsto na Portaria GM/MS nº 5.801/2024, a saber: para o número inteiro imediatamente superior, nos casos em que a fração for igual ou superior a 0,5 (zero vírgula cinco); e para o número inteiro

imediatamente inferior, nos casos em que a fração for inferior a 0,5 (zero vírgula cinco).

Candidaturas que não se enquadrem nos critérios afirmativos (ampla concorrência) serão analisadas apenas em caso de ausência de candidatas(os) que atendam aos perfis priorizados neste edital, respeitando-se os demais requisitos técnicos exigidos.

O enquadramento na reserva de vagas afirmativa deverá ser comprovando, sendo:

- I - Para as pessoas autodeclaradas negras, com declaração de raça/cor, podendo esta ser verificada por uma banca de heteroidentificação;
- II - Para pessoas indígenas, declaração de pertencimento emitida pelo grupo indígena assinada por liderança local;
- III - Para pessoas quilombolas, com declaração de pertencimento emitida e assinada por liderança ou associação local, ou certificado de reconhecimento do território de pertencimento emitido pela Fundação Cultural Palmares - FCP, nos casos em que houver;
- IV - Para pessoas com deficiência, com autodeclaração em formulário próprio e Laudo Médico (original ou cópia autenticada), por médico especialista na deficiência apresentada, atestando a espécie e o grau, ou nível da deficiência ou do suporte necessário, com expressa referência ao código correspondente da Classificação Internacional de Doenças- CID-10; e
- V - Para as pessoas trans, com autodeclaração, podendo esta ser verificada por uma banca de heteroidentificação.

III. ATRIBUIÇÕES DA/O BOLSISTA

Perfil 1 – Modelagem de dados

- Participar de treinamentos e atividades de campo do projeto;
- Realizar viagens a campo as em comunidades quilombola selecionados pelo projeto
- Realizar o acompanhamento e validação da aplicação de questionários e triagem em campo, com apoio à organização dos dados;
- Acompanhar os procedimentos de coleta de amostras biológicas (sangue, fezes, swab) e ambientais (solo, água) in situ;
- Conduzir a modelagem dos bancos de dados geoespaciais;
- Realizar análises estatísticas e geoespaciais;
- Produzir relatórios técnicos e colaborar com a equipe de gestão.

Perfil 2 – Apoio Logístico e Laboratorial

- Auxiliar na montagem de kit de coleta e organização de insumos;
- Receber, conferir e preparar amostras para o processamento em laboratório;
- Apoiar processos de rastreabilidade, catalogamento e conservação das amostras;
- Auxiliar na elaboração de planilhas e relatórios operacionais;
- Disponibilidade para atuação presencial em São Paulo e viagens a campo

Nota: As bolsas previstas neste edital poderão ser redistribuídas conforme o resultado do processo seletivo, de modo a garantir a melhor adequação entre os perfis aprovados, as demandas operacionais do projeto e o compromisso com a política afirmativa.

IV. PERFIL DESEJADO

Requisitos obrigatórios:

- Possuir formação superior ou pós-graduação (mestrado ou doutorado) com abordagem interdisciplinas nas áreas: saúde, ciências ambientais, estatística, geografia ou afins;
- Capacidade de produção analítica, organização de bancos de dados e redação técnica;
- Experiência com modelos participativos de coleta de dados e/ou engajamento com comunidades vulneráveis e marginalizadas.

Desejáveis:

- Experiência com projetos de vigilância em saúde, populações tradicionais ou projetos do PROADI-SUS;
- Experiência prática com modelagem e processamento de dados espaciais e no uso de ferramentas PostgreSQL/PostGIS, QGIS ou ArcGIS, Python e GeoServer;
- Experiência com linguagem R e ferramentas de BI (Power BI);
- Vivência prévia com o uso do REDCap será considerada um diferencial.

V. **CONDIÇÕES DA BOLSA DE INCENTIVO À PESQUISA**

- Dedicção: 30 horas semanais;
- Modalidade: Híbrida (1 ou 2 x na semana em São Paulo), com eventuais visitas a campo;
- Duração: 12 meses, com possibilidade de prorrogação conforme cronograma do projeto e desempenho;
- Não gera vínculo empregatício.

VI. **INSCRIÇÃO E DOCUMENTAÇÃO**

As inscrições deverão ser realizadas até **30.08.2025** via formulário de interesse disponível em: <https://forms.office.com/r/zBzq5GxFuB>

VII. **CRONOGRAMA PREVISTO**

Período de inscrição: 15.08.2025 a 30.08.2025

Entrega da documentação comprobatória e formulário de autodeclaração (conforme Anexo): até 30.08.2025

Entrevistas: 02.09.2025 a 03.09.2025

Resultado: 10.09.2025

Início das atividades: Previsto: 01.10.2025

VIII. ***Valor da Bolsa - Modalidade: Incentivo à Pesquisa**

Doutorado: R\$ 5.200,00

Mestrado: R\$ 3.100,00

*Tabela CAPES.

DISPOSIÇÕES FINAIS

- Este edital integra as ações da Entrega 2 do Projeto VERACIS, no âmbito do PROADI-SUS;
- Casos omissos serão avaliados pela equipe de coordenação e seleção;
- Em caso de dúvidas, entrar em contato pelo e-mail: raquel.galera@einstein.br

DECLARAÇÃO DE PERTENCIMENTO PARA PESSOAS QUILOMBOLAS

As lideranças da Comunidade Quilombola _____, situada no município de _____, Estado de _____, CEP _____, DECLARAM, para os devidos fins e especialmente para subsidiar o levantamento de perfil do Projeto Proadi-SUS: “Vulnerabilidades Étnico-Raciais, Ambiente, Clima e Impacto na Saúde - VERACIS” – uma parceria entre o Einstein Hospital Israelita e o Ministério da Saúde - que o(a) colaborador(a)/bolsista _____, inscrito(a) no CPF sob o nº _____, é reconhecido(a) como pessoa QUILOMBOLA, nascido(a) e residente na referida Comunidade Quilombola, com a qual mantém vínculos familiares, sociais, econômicos e culturais.

LIDERANÇA 1

Nome completo: _____

CPF: _____ RG: _____

Assinatura: _____

LIDERANÇA 2

Nome completo: _____

CPF: _____ RG: _____

Assinatura: _____

LIDERANÇA 3

Nome completo: _____

CPF: _____ RG: _____

Assinatura: _____

_____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do(a) Candidato(a)

DECLARAÇÃO DE PERTENCIMENTO PARA PESSOAS INDÍGENAS

As lideranças comunitárias abaixo identificadas, pertencentes ao Povo Indígena _____, DECLARAM, para os devidos fins, especialmente para subsidiar o levantamento de perfil do Projeto PROADI-SUS “Vulnerabilidades Étnico-Raciais, Ambiente, Clima e Impacto na Saúde - VERACIS” – parceria entre Einstein Hospital Israelita e o Ministério da Saúde, que o(a) colaborador(a)/bolsista _____, inscrito(a) no CPF nº _____, é indígena pertencente a este povo, cuja comunidade está localizada no município de _____, Estado de _____.

Declaramos, ainda, que somos lideranças reconhecidas da comunidade indígena na qual reside a pessoa indígena mencionada anteriormente.

LIDERANÇA 1

Nome completo: _____

CPF: _____ RG: _____

Assinatura: _____

LIDERANÇA 2

Nome completo: _____

CPF: _____ RG: _____

Assinatura: _____

LIDERANÇA 3

Nome completo: _____

CPF: _____ RG: _____

Assinatura: _____

_____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do(a) Candidato(a)

FORMULÁRIO DE AUTODECLARAÇÃO DE PESSOA NEGRA

Eu, _____,
portador(a) do RG nº _____ e do CPF nº _____,
DECLARO, para os devidos fins, especialmente para subsidiar o levantamento de perfil do Projeto PROADI-SUS: “Vulnerabilidades Étnico-Raciais, Ambiente, Clima e Impacto na Saúde - VERACIS” – uma parceria entre o Einstein Hospital Israelita e o Ministério da Saúde –, que sou pessoa negra, de cor preta ou parda, conforme o quesito cor ou raça adotado pela Fundação Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística - IBGE.

Declaro, ainda, estar ciente de que as informações prestadas neste ato são de minha inteira responsabilidade e que, em caso de declaração falsa, estarei sujeito(a) às sanções previstas em lei.

_____, _____ de _____ de 20_____.

Assinatura do(a) Candidato(a)

FORMULÁRIO DE AUTODECLARAÇÃO DE PESSOA TRANS

Eu, _____,
portador(a) do RG nº _____ e do CPF nº
_____, DECLARO, para os devidos fins, especialmente para
subsidiar o levantamento de perfil do Projeto PROADI-SUS: “Vulnerabilidades Étnico-
Raciais, Ambiente, Clima e Impacto na Saúde - VERACIS”, uma parceria entre Einstein
Hospital Israelita e o Ministério da Saúde, que sou pessoa trans (travesti, mulher ou
homem trans, pessoa transmasculina, transfeminina ou não binária), ou seja, não me
identifico com o gênero que me foi atribuído ao nascimento.

Declaro, ainda, que o nome utilizado no preenchimento desta declaração é aquele pelo
qual me identifico e deverá ser adotado nas comunicações institucionais, mesmo que seja
distinto do meu nome registrado civilmente, ficando vedado o uso de outra identificação.

Estou ciente de que as informações aqui prestadas são de minha inteira responsabilidade
e que, em caso de falsidade, estarei sujeito(a) às sanções legais cabíveis

_____, _____ de _____ de 20_____.

Assinatura do(a) Candidato(a)