

**EDITAL DE SELEÇÃO DE BOLSA DE INCENTIVO À PESQUISA
PESQUISADOR VISITANTE****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 uma **(1) bolsa para Pesquisador Visitante** 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.

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 PESQUISADOR(ORA)

A pessoa selecionada para a bolsa de Pesquisador(a) Visitante será responsável por conduzir e apoiar as atividades técnico-científicas do Projeto VERACIS, atuando de forma integrada com as equipes de laboratório, campo e gestão do projeto. Suas atribuições incluem:

- Acompanhar as atividades técnico-científicas relacionadas à coleta, organização e análise de amostras biológicas e ambientais
- Compilar, organizar, validar e manter atualizadas as bases de dados do projeto, assegurando qualidade, rastreabilidade e consistência das informações
- Realizar análises estatísticas descritivas e inferenciais, de acordo com os objetivos e desenhos do estudo
- Interpretar criticamente os resultados obtidos, articulando dados laboratoriais, ambientais e epidemiológicos

- Apoiar tecnicamente a rotina do laboratório, contribuindo para a padronização de registros, fluxos de dados e documentação metodológica
- Elaborar, revisar e consolidar relatórios técnicos, científicos e produtos exigidos pelo projeto, incluindo entregas institucionais
- Contribuir ativamente para a escrita, revisão e submissão de manuscritos científicos decorrentes do projeto
- Participar de reuniões técnicas, científicas e de articulação institucional.

IV. PERFIL DESEJADO

Requisitos obrigatórios:

- Formação em nível de Doutorado nas áreas de Saúde, Ciências Biológicas, Ciências Ambientais, Epidemiologia, Estatística, Saúde Pública ou áreas correlatas
- Experiência na compilação e organização de bases de dados oriundas de estudos ambientais e/ou biológicos
- Domínio de análises estatísticas, aplicadas a dados ambientais, biológicos ou epidemiológicos
- Capacidade de interpretação crítica de resultados, articulando evidências laboratoriais, ambientais e de saúde
- Experiência na elaboração de relatórios técnicos e científicos
- Vivência na escrita, revisão e submissão de manuscritos científicos para periódicos especializados
- Habilidade para atuar em projetos interdisciplinares, com múltiplos atores institucionais e em contextos territoriais diversos
- Organização, autonomia, responsabilidade e boa comunicação para participação em reuniões técnicas e articulação com diferentes frentes do projeto

Desejáveis:

V. CONDIÇÕES DA BOLSA DE INCENTIVO À PESQUISA

- Dedicação: 30 horas semanais;
- Modalidade: Híbrida (1 ou 2 x na semana em São Paulo);
- Duração: 11 meses, com possibilidade de prorrogação conforme cronograma do projeto e desempenho;
- Valor R\$12.570,00
- Não gera vínculo empregatício.

VI. INSCRIÇÃO E DOCUMENTAÇÃO

As inscrições deverão ser realizadas até **14/01/2026** via formulário de interesse disponível em: <https://forms.office.com/r/QFaBWd1nWJ>

VII. CRONOGRAMA PREVISTO

Período de inscrição: 05 a 14/01/2026

Entrega da documentação comprobatória e formulário de autodeclaração (conforme Anexo): 19/01/2026

Entrevistas: 15 a 19/01/2026

Resultado: 20/01/2026

Início das atividades: fevereiro de 2026

VIII. 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

ANEXO I.

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 a Sociedade Beneficente Israelita Brasileira Albert Einstein 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)

ANEXO II.

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 a Sociedade Beneficente Israelita Brasileira Albert Einstein 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)

ANEXO III.

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 a Sociedade Beneficente Israelita Brasileira Albert Einstein 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)

ANEXO IV

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 a Sociedade
Beneficente Israelita Brasileira Albert Einstein 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)