

SUPERINTENDÊNCIA DE ENSINO, PESQUISA E INOVAÇÃO
DIRETORIA DE ENSINO
COORDENAÇÃO DOS PROGRAMAS DE PÓS-GRADUAÇÃO *STRICTO*
SENSU
PROCESSO SELETIVO PARA BOLSISTA DE INICIAÇÃO À EXTENSÃO
(IEXT)

EDITAL Nº 01/2025

RECIFE, 2025



INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL
PROFESSOR FERNANDO FIGUEIRA

#fdbf1ece-af45-44a8-898c-c1f8f80ea61c

RUA DOS COELHOS, 300 BOA VISTA,
RECIFE/PE - BRASIL - CEP 50070-902
CNPJ: 10.988.301/0001-29

**PROCESSO SELETIVO PARA BOLSISTA DE INICIAÇÃO À EXTENSÃO
(IEXT)**

EDITAL Nº 01/2025

A presidente do Instituto de Medicina Integral Prof. Fernando Figueira - IMIP, torna público o presente edital e convida os alunos de graduação da Faculdade Pernambucana de Saúde (FPS) a apresentarem suas candidaturas para o Programa de Iniciação à Extensão (IEXT), nos termos da Portaria CAPES Nº 76, de 7 de março de 2024, de acordo com o Programa de Extensão Universitária da Pós-Graduação (PROEXT-PG) do Ministério da Educação (MEC), por sua Secretaria de Educação Superior (SESu) e pela Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior (CAPES) e nas condições estabelecidas neste edital.

O Projeto vinculado ao IEXT é intitulado “*Intervenção educativa para prevenção e controle das Doenças Crônicas Não Transmissíveis na comunidade dos Coelhos, Recife, Pernambuco*”, cujo objetivo é desenvolver e implementar uma intervenção educativa na comunidade dos Coelhos, Recife-PE, com foco na prevenção e controle das Doenças Crônicas Não Transmissíveis, por meio da reorganização dos processos de trabalho nas UBS e da promoção de educação em saúde. O projeto utilizará uma abordagem de pesquisa-ação, envolvendo tanto profissionais de saúde quanto a comunidade local. A coleta de dados será realizada por meio de questionários eletrônicos direcionados aos atores-chaves (profissionais das equipes de saúde e usuários), complementada por oficinas presenciais. Essas oficinas terão como objetivo identificar problemas prioritários relacionados às DCNT e construir, de forma participativa, uma intervenção educativa.



**INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL
PROFESSOR FERNANDO FIGUEIRA**

#fdbf1ece-af45-44a8-898c-c1f8f80ea61c

RUA DOS COELHOS, 300 BOA VISTA,
RECIFE/PE - BRASIL - CEP 50070-902
CNPJ: 10.988.301/0001-29

1. OBJETIVOS

- 1.1. Incentivar a formação de estudantes de graduação para pesquisa e extensão;
- 1.2. Elevar a qualidade da formação inicial dos estudantes;
- 1.3. Promover a integração entre ensino, pesquisa e extensão;
- 1.4. Qualificar e induzir o ingresso de discentes na pós-graduação;
- 1.5. Proporcionar experiência em ações de extensão e pesquisa.

2. DAS BOLSAS

- Serão concedida 01 (uma) bolsa de Iniciação à Extensão no valor de R\$ 700,00 (setecentos reais) mensais;
- A vigência da bolsa será de 12 (doze) meses, podendo ser renovada por mais 12 (doze) meses;
- A carga horária exigida é de 12 (doze) horas semanais durante a vigência da bolsa.

3. OS REQUISITOS PARA CANDIDATURA

- Estar regularmente matriculado em curso de graduação da FPS;
- Apresentar bom desempenho acadêmico, com coeficiente de rendimento global igual ou superior a 8,0;
- Não possuir vínculo empregatício;
- Ter disponibilidade de 12 horas semanais para dedicação às atividades do projeto, durante a vigência da bolsa;
- Não ser beneficiário de qualquer outra bolsa;
- Não ter pendências acadêmicas junto à FPS.

4. DA INSCRIÇÃO

Período de inscrição: 25/06 a 04/07/2025

Horário: Segunda à quinta **7:00h às 11:30h -13:00h às 16:30h**

Sexta feira **7:00h às 11:30h -13:00h às 15:30h**



INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL
PROFESSOR FERNANDO FIGUEIRA

#fdbf1ece-af45-44a8-898c-c1f8f80ea61c

RUA DOS COELHOS, 300 BOA VISTA,
RECIFE/PE - BRASIL - CEP 50070-902
CNPJ: 10.988.301/0001-29

Local: **Secretaria acadêmica da Pós-graduação stricto sensu do IMIP.**

Documentos necessários:

- Formulário de inscrição devidamente preenchido;
- Histórico escolar atualizado;
- Currículo Lattes atualizado;
- Carta de motivação (máximo 2 páginas);
- Declaração de disponibilidade de 12 horas semanais;
- Cópia do RG e CPF;
- Comprovante de matrícula atual.

5. DO PROCESSO SELETIVO

5.1 O processo seletivo será realizado em duas etapas e com as seguintes pontuações:

- Primeira Etapa (Eliminatória) - Total 50 pontos

Item em Avaliado	Pontuação Máxima	Detalhamento
Coeficiente de Rendimento Global	20 pontos	<ul style="list-style-type: none">✓ CRG 9,6 a 10,0 = 20 pontos✓ CRG 9,1 a 9,5 = 15 pontos✓ CRG 8,6 a 9,0 = 10 pontos✓ CRG 8,0 a 8,5 = 5 pontos
Análise do Currículo Lattes	20 pontos	<ul style="list-style-type: none">✓ Participação em projetos de extensão (até 5 pts)✓ Monitoria (até 5 pts)✓ Participação em eventos científicos (até 5 pts)✓ Publicações/apresentações (até 5 pts)
Documentação Completa	10 pontos	<ul style="list-style-type: none">✓ Documentação completa e organizada = 10 pts✓ Documentação completa com pendências de organização = 5 pts

Coeficiente de Rendimento Global (Critério Eliminatório)

Requisito mínimo: $CRG \geq 8,0$



INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL
PROFESSOR FERNANDO FIGUEIRA

#fdbf1ece-af45-44a8-898c-c1f8f80ea61c

RUA DOS COELHOS, 300 BOA VISTA,
RECIFE/PE - BRASIL - CEP 50070-902
CNPJ: 10.988.301/0001-29

Candidatos com CRG inferior a 8,0 serão eliminados

Nota mínima para aprovação na 1ª etapa: 25 pontos (50%)

5.2 Segunda Etapa (Classificatória) - Total 50 pontos

Item Avaliado	Pontuação Máxima	Detalhamento
Entrevista	30 pontos	<ul style="list-style-type: none">- Conhecimento sobre extensão universitária (10 pts)- Disponibilidade e compromisso (10 pts)- Capacidade de comunicação (10 pts)
Carta de Motivação	20 pontos	<ul style="list-style-type: none">- Clareza e objetividade (5 pts)- Adequação às normas (5 pts)- Relevância da justificativa (10 pts)

5.3 Pontuação Final

Segunda Etapa (Classificatória) - Total 50 pontos

Pontuação Final

Nota Final = Pontuação 1ª Etapa + Pontuação 2ª Etapa

Pontuação máxima possível: 100 pontos

Classificação final por ordem decrescente de pontuação

Critérios de Desempate

Maior coeficiente de rendimento global



INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL
PROFESSOR FERNANDO FIGUEIRA

#fdbf1ece-af45-44a8-898c-c1f8f80ea61c

RUA DOS COELHOS, 300 BOA VISTA,
RECIFE/PE - BRASIL - CEP 50070-902
CNPJ: 10.988.301/0001-29

Maior pontuação na entrevista

Maior pontuação no currículo

Maior idade

Observações Importantes:

- O CRG mínimo de 8,0 é critério eliminatório e deve ser comprovado no momento da inscrição
- A não comprovação do CRG mínimo implica em eliminação automática
- Apenas os candidatos que atenderem ao critério do CRG e obtiverem pontuação mínima de 25 pontos na primeira etapa seguirão para a segunda fase
- As notas serão publicadas com uma casa decimal

6. DO CRONOGRAMA

Etapa	Data
Publicação do Edital	25/06/2025
Período de Inscrições	25/06 a 04/07/2025
Primeira Etapa	
Análise documental	07/07 a 11/07/2025
Divulgação do resultado preliminar da 1ª etapa	17/07/2025



**INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL
PROFESSOR FERNANDO FIGUEIRA**

#fdbf1ece-af45-44a8-898c-c1f8f80ea61c

RUA DOS COELHOS, 300 BOA VISTA,
RECIFE/PE - BRASIL - CEP 50070-902
CNPJ: 10.988.301/0001-29

Período para recursos da 1ª etapa	18/07/2025 a 21/07/2025
Análise dos recursos	22/07/2025 a 23/07/2025
Resultado final da 1ª etapa	24/07/2025
Segunda Etapa	
Entrevistas	25/07/2025 a 28/07/2025
Divulgação do resultado preliminar da 2ª etapa	31/07/2025
Período para recursos da 2ª etapa	01/08/2025 a 04/08/2025
Análise dos recursos	05/08/2025 a 06/08/2025
Resultado Final	08/08/2025
Assinatura do Termo de Compromisso	11/08/2025 a 12/08/2025
Início das Atividades	18/08/2025



**INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL
PROFESSOR FERNANDO FIGUEIRA**

#fdbf1ece-af45-44a8-898c-c1f8f80ea61c

RUA DOS COELHOS, 300 BOA VISTA,
RECIFE/PE - BRASIL - CEP 50070-902
CNPJ: 10.988.301/0001-29

7. DAS OBRIGAÇÕES DO BOLSISTA

- Participar das atividades definidas no projeto;
- Dedicar 12 horas semanais às atividades do projeto;
- Manter bom desempenho acadêmico;
- Apresentar relatórios mensais de atividades;
- Participar de eventos científicos e de extensão;
- Fazer referência à sua condição de bolsista IEXT em publicações e trabalhos apresentados;
- Cumprir as determinações da Portaria CAPES Nº 76/2024.

8. DO CANCELAMENTO DA BOLSA

A bolsa poderá ser cancelada:

- Por desistência do estudante;
- A pedido do coordenador do projeto;
- Por não cumprimento das exigências do programa;
- Por trancamento de matrícula;
- Por conclusão do curso;
- Por rendimento acadêmico insatisfatório.

9. DISPOSIÇÕES FINAIS

- A inscrição do candidato implica na aceitação das normas deste edital;
- Os casos omissos serão resolvidos pela Coordenação de Extensão da FPS;
- Este edital entra em vigor na data de sua publicação.

Recife, 25 de junho de 2025.

Silvia Rissin

Presidente do IMIP



**INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL
PROFESSOR FERNANDO FIGUEIRA**

RUA DOS COELHOS, 300 BOA VISTA,
RECIFE/PE - BRASIL - CEP 50070-902
CNPJ: 10.988.301/0001-29

ANEXOS

ANEXO I- FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO - PROGRAMA DE INICIAÇÃO À EXTENSÃO (IEXT)

1. DADOS PESSOAIS

Nome completo: _____

Data de nascimento: ___/___/___ CPF: _____

RG: _____ Órgão Expedidor: _____ UF: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____

CEP: _____ Telefone: (____) _____ Cel: (____) _____

E-mail: _____

2. DADOS ACADÊMICOS

Curso: _____

Período atual: _____ Matrícula: _____

Coeficiente de Rendimento Global: _____

Previsão de conclusão do curso: _____

3. DADOS BANCÁRIOS

Banco: _____ Agência: _____ Conta: _____

(A conta deve ser corrente e o titular deve ser o próprio estudante)



INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL
PROFESSOR FERNANDO FIGUEIRA

#fdbf1ece-af45-44a8-898c-c1f8f80ea61c

RUA DOS COELHOS, 300 BOA VISTA,
RECIFE/PE - BRASIL - CEP 50070-902
CNPJ: 10.988.301/0001-29

4. DISPONIBILIDADE DE HORÁRIOS

Marque os períodos disponíveis para atividades do projeto:

Manhã: () Seg () Ter () Qua () Qui () Sex

Tarde: () Seg () Ter () Qua () Qui () Sex

Declaro que as informações prestadas são verdadeiras e que estou ciente e de acordo com as normas estabelecidas no Edital.

Recife, ____ de _____ de 2025

Assinatura do Candidato



**INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL
PROFESSOR FERNANDO FIGUEIRA**

#fdbf1ece-af45-44a8-898c-c1f8f80ea61c

RUA DOS COELHOS, 300 BOA VISTA,
RECIFE/PE - BRASIL - CEP 50070-902
CNPJ: 10.988.301/0001-29

ANEXO II - MODELO DE CARTA DE MOTIVAÇÃO

CARTA DE MOTIVAÇÃO

À Coordenação do Programa de Iniciação à Extensão Faculdade Pernambucana de Saúde

Eu, [Nome Completo], estudante regularmente matriculado(a) no curso de [Nome do Curso], matrícula nº [Número], venho por meio desta apresentar minha motivação para participar do Programa de Iniciação à Extensão (IEXT).

[Neste espaço, o candidato deve abordar:

1. Seu interesse pela extensão universitária
2. Experiências prévias relevantes (se houver)
3. Como pretende contribuir com o programa
4. Expectativas em relação ao programa
5. Planos futuros relacionados à extensão e pesquisa]

Extensão máxima: 2 páginas

Formatação: Times New Roman, 12, espaçamento 1,5

Recife, ____ de _____ de 2025

Assinatura do Candidato

ANEXO III- DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE



INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL
PROFESSOR FERNANDO FIGUEIRA

#fdbf1ece-af45-44a8-898c-c1f8f80ea61c

RUA DOS COELHOS, 300 BOA VISTA,
RECIFE/PE - BRASIL - CEP 50070-902
CNPJ: 10.988.301/0001-29

DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE DE CARGA HORÁRIA

Eu, [Nome Completo], portador(a) do RG nº [Número], CPF nº [Número], estudante regularmente matriculado(a) no curso de [Nome do Curso] da Faculdade Pernambucana de Saúde, declaro para os devidos fins que possuo disponibilidade de 12 (doze) horas semanais para me dedicar às atividades do Programa de Iniciação à Extensão (IEXT), conforme exigido no Edital nº 037/2025.

Declaro ainda estar ciente de que o não cumprimento da carga horária prevista poderá acarretar no cancelamento da bolsa.

Recife, ____ de _____ de 2025

Assinatura do Candidato

ANEXO IV- TERMO DE COMPROMISSO



INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL
PROFESSOR FERNANDO FIGUEIRA

#fdbf1ece-af45-44a8-898c-c1f8f80ea61c

RUA DOS COELHOS, 300 BOA VISTA,
RECIFE/PE - BRASIL - CEP 50070-902
CNPJ: 10.988.301/0001-29

TERMO DE COMPROMISSO DO BOLSISTA IEXT

Eu, [Nome Completo], CPF nº [Número], estudante do curso de [Nome do Curso] da Faculdade Pernambucana de Saúde, assumo os seguintes compromissos:

1. Dedicar 12 (doze) horas semanais às atividades do projeto;
2. Manter coeficiente de rendimento global igual ou superior a 7,0;
3. Não acumular a bolsa IEXT com qualquer outra modalidade de bolsa;
4. Apresentar relatórios mensais das atividades desenvolvidas;
5. Participar de eventos científicos e de extensão quando solicitado;
6. Fazer referência à condição de bolsista IEXT em publicações e trabalhos apresentados;
7. Devolver à CAPES qualquer valor recebido indevidamente;
8. Apresentar resultados parciais ou finais em eventos institucionais;
9. Manter atualizados meus dados cadastrais;
10. Cumprir todas as obrigações estabelecidas no Edital nº 037/2025 e na Portaria CAPES Nº 76/2024.

Declaro estar ciente que o não cumprimento de quaisquer dos compromissos acima estabelecidos poderá resultar no cancelamento da bolsa.



INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL
PROFESSOR FERNANDO FIGUEIRA

#fdbf1ece-af45-44a8-898c-c1f8f80ea61c

RUA DOS COELHOS, 300 BOA VISTA,
RECIFE/PE - BRASIL - CEP 50070-902
CNPJ: 10.988.301/0001-29

Recife, ____ de _____ de 2025

Assinatura do Bolsista

Assinatura do Coordenador do Projeto

Assinatura do Coordenador dos Programas de Pós-graduação *Stricto sensu*



**INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL
PROFESSOR FERNANDO FIGUEIRA**

#fdbf1ece-af45-44a8-898c-c1f8f80ea61c

RUA DOS COELHOS, 300 BOA VISTA,
RECIFE/PE - BRASIL - CEP 50070-902
CNPJ: 10.988.301/0001-29



Datas e horários baseados no fuso horário (GMT -3:00) em Brasília, Brasil
Sincronizado com o NTP.br e Observatório Nacional (ON)
Certificado de assinatura gerado em 25/06/2025 às 16:07:47 (GMT -3:00)

PROCESSO SELETIVO PARA BOLSISTA DE INICIAÇÃO À EXTENSÃO (IEXT)

Assinatura

 ID única do documento: #fdbf1ece-af45-44a8-898c-c1f8f80ea61c

Hash do documento original (SHA256): 547A3B983C861BF4EFA7459426DFE5F33E5AF568F6BCBBEB8307629844835970

Este Log é exclusivo ao documento número #fdbf1ece-af45-44a8-898c-c1f8f80ea61c e deve ser considerado parte do mesmo, com os efeitos prescritos nos Termos de Uso.

Assinaturas (1)

-  **Silvia Rissin (Presidente do IMIP)**
Assinou em 25/06/2025 às 16:07:46 (GMT -3:00)

Histórico completo

Data e hora

25/06/2025 às 10:19:37
(GMT -3:00)

25/06/2025 às 16:07:46
(GMT -3:00)

25/06/2025 às 16:07:47
(GMT -3:00)

Evento

Maria Eduarda Neves Domingues solicitou as assinaturas.

Silvia Rissin (CPF 090.123.704-34; E-mail presidencia@imip.org.br; IP 200.133.11.252), assinou via email. Autenticidade deste documento poderá ser verificada em <https://verificador.contraktor.com.br>. Assinatura com validade jurídica conforme MP 2.200-2/01, Art. 10o, §2.

Documento assinado por todos os participantes.