EDITAL DA/BP 79/2026

DIVULGA O RESULTADO DO PROCESSO DE SELEÇÃO DE ESTUDANTES DE GRADUAÇÃO DA UNIVERSIDADE SÃO FRANCISCO – USF PARA FORMAÇÃO DO CADASTRO DE RESERVA PARA ATUAR NOS GRUPOS DE APRENDIZAGEM TUTORIAL DO PROGRAMA DE EDUCAÇÃO PARA O TRABALHO PARA A SAÚDE (PET SAÚDE), A SER DESENVOLVIDO PELA USF E A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE BRAGANÇA PAULISTA COM VISTAS À SELEÇÃO DO EDITAL SGTES-MS N.º 23/2026, DE 23 DE MARÇO DE 2026.

A Diretora Acadêmica do Câmpus Bragança Paulista da Universidade São Francisco – USF, no uso de suas atribuições e considerando os Editais DA/BP 21, 34, 36, 39 e 73/2026, baixa o seguinte

E D I T A L

Art. 1.º Fica divulgada a relação dos candidatos selecionados para formação do cadastro de reserva para estudantes de graduação da Universidade São Francisco – USF para atuar nos Grupos de Aprendizagem Tutorial do Projeto PET - Saúde Clima, conforme disposto no Edital DA/BP 73/2026, a ser desenvolvido no município de Bragança Paulista/SP pela Universidade São Francisco – USF, Câmpus Bragança Paulista, e Secretaria Municipal de Saúde de Bragança Paulista/SP, com vistas à seleção do Ministério da Saúde, Edital SGTES-MS n.º 23/2026.

Art. 2.º Os candidatos selecionados para o cadastro de reserva, listados no Anexo I deste edital, poderão ser convocados, quando necessário ao projeto, para participação futura na modalidade de bolsistas durante toda a vigência do projeto através dos contatos fornecidos no ato da inscrição.

§ 1.º Conforme disposto no Edital SGTES-MS n.º 23/2026, o projeto poderá contemplar participantes voluntários, sem concessão de bolsas, com vistas à ampliação da participação dos diferentes cursos, sendo assegurada a emissão de certificado ou declaração de participação.

§ 2.º Caso desejem, os candidatos selecionados para formação do cadastro de reserva poderão solicitar sua atuação como voluntários através do e-mail coordenacaopetclima@gmail.com e enviar os documentos previstos no art. 3.º deste edital; do contrário, serão mantidos no cadastro de reserva durante toda a vigência do projeto conforme o parágrafo anterior.

§ 3.º Os candidatos selecionados como bolsistas que optarem por recusar essa condição em qualquer momento durante a vigência da bolsa deverão comunicar sua decisão ao coordenador do projeto por meio do e-mail coordenacaopetclima@gmail.com e informar se têm interesse em permanecer no cadastro de reserva.

Art. 3.º Os candidatos que desejarem participar como voluntários deverão, obrigatoriamente, através do link https://forms.gle/TDtfwEG4BS3Khu2JA até o dia 4/12/2026, sexta-feira, impreterivelmente, enviar os documentos comprobatórios listados abaixo:

I. documento pessoal que contenha foto, CPF, data de nascimento e nome da mãe;
II. comprovante de endereço que contenha o CEP;
III. comprovante de matrícula atualizado;
IV. comprovante de aprovação no componente curricular Saúde Pública ou equivalente (somente para candidatos dos cursos da área da saúde);
V. se concorrente à vaga de ação afirmativa, documento comprobatório devidamente preenchido e assinado, conforme modelos do Anexo III deste edital e de acordo com o art. 7.º do edital de abertura DA/BP 73/2026;
VI. cópia de documento bancário recente vinculado ao Banco Bradesco ou Banco Santander (como extrato ou cartão bancário com código de segurança CVV ocultado) que contenha claramente o nome do candidato, número da agência e conta corrente, a qual deverá o candidato ser o único titular.

Parágrafo único. Os arquivos devem estar no formato PDF, com textos legíveis e ter tamanho máximo de 5 MB cada.

Art. 4.º Ao enviar os documentos, os candidatos declaram estar de acordo com o Edital de abertura das inscrições DA/BP 73/2026 e com o Edital SGTES-MS n.º 23/2026, de 23 de março de 2026.

Art. 5.º Dê-se ciência aos interessados e a quem de direito para que o presente produza seus efeitos.

Publique-se.

Bragança Paulista, SP, 3 de novembro de 2026.

Assinado digitalmente por:
PATRICIA TEIXEIRA COSTA
CPF: ***.595.548-**
Data: 03/11/2026 16:49:34 -03:00

Patrícia Teixeira Costa
Diretora Acadêmica – Câmpus Bragança Paulista

Anexo I ao Edital DA/BP 79/2026

ANEXO I

Candidatos aprovados para formação do cadastro de reserva

Área	Posição na área	Nome
Biomedicina	1.°	Amanda Francisca de Almeida Querquilli
	2.°	Ana Cristina Mendes Antunes
Nutrição	1.°	Emanoele Brunorio
Medicina	1.°	Maria Eduarda Malengo
	2.°	Sophia Godoy Mota Silva
Odontologia	1.°	Ana Clara de Oliveira Luiz
	2.°	Victoria Adami Teles
Psicologia	1.°	Samara Silva Lima
Engenharia de Computação	1.°	Murilo Eidy Menin Asano
	2.°	Vinicius Sales Coelho Lopes
	3.°	Gustavo Rodrigo da Silva Melo
	4.°	Grasielly Alves dos Santos
	5.°	Pedro Henrique de Faria Pereira
Engenharia Elétrica	1.°	Ronaldo da Silva Junior

ANEXO II

Modelos de declarações para vagas de ações afirmativas

Conforme o art. 7.º do Edital de abertura DA/BP 21/2026, se encontram abaixo os modelos de declaração para preenchimento obrigatório dos candidatos que se inscreveram para participar das ações afirmativas das vagas para:

I. pessoas negras;
II. pessoas indígenas;
III. pessoas quilombolas;
IV. pessoas com deficiência; e
V. pessoas trans.

A declaração deve ser devidamente preenchida, assinada e enviada juntamente com os demais documentos previstos no art. 3.º do presente edital.

MODELO DE AUTODECLARAÇÃO RACIAL

Eu, _____ [nome do/a/e candidato/a/e], portador da CIN/ CPF n.º _____, declaro ser _____ [preto/pardo] para fins de ocupar vaga reservada para pessoa negra.

Declaro ainda, estar ciente de que:

I. as vagas reservadas destinam-se às pessoas que apresentem características fenotípicas de pessoa negra que assim sejam socialmente reconhecidas, não sendo suficiente minha identificação pessoal e subjetiva apenas;

II. as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade, podendo eu responder legalmente no caso de falsidade das referidas informações, a qualquer momento, o que acarretará a minha eliminação do processo, sem prejuízo de outras sanções cabíveis;

III. se for detectada a falsidade desta declaração, estarei sujeito às penalidades legais, inclusive de eliminação desta vaga, em qualquer fase, e de anulação de minha contratação após procedimento administrativo regular, em que sejam assegurados o contraditório e a ampla defesa.

Bragança Paulista, _____ de _____ de _____.

_____

(Assinatura do/a/e candidato/a/e)

DECLARAÇÃO DE PERTENCIMENTO ÉTNICO

As lideranças comunitárias abaixo identificadas, do Quilombo _____ _____ [nome do Quilombo], DECLARAM que _____ _____ [nome do/a/e candidato/a/e], CIN/CPF nº _____, é quilombola pertencente ao Quilombo _____ _____ [nome do Quilombo ao qual pertence], cuja respectiva comunidade está localizada no município de _____, Estado _____, para fins de ocupar vaga reservada para pessoa quilombola.

Declaram ainda que são lideranças reconhecidas da comunidade quilombola onde reside o estudante quilombola mencionado acima.

Por ser expressão da verdade, firmamos e datamos a presente declaração.

LIDERANÇA 1

Nome completo:

_____

CPF: _____

Assinatura: _____

LIDERANÇA 2

Nome completo:

_____

CPF: _____

Assinatura: _____

LIDERANÇA 3

Nome completo:

_____

CPF: _____

Assinatura: _____

Bragança Paulista, _____ de _____ de _____.

_____

(Assinatura do/a/e candidato/a/e)

TERMO DE AUTODECLARAÇÃO DE PESSOA COM DEFICIÊNCIA

Eu, _____ [nome do/a/e candidato/a/e], portador da CIN/ CPF n.º _____, para fins de ocupar vaga reservada, declaro ser pessoa com deficiência de natureza _____ [deficiência física, baixa-visão, cegueira, visão monocular, deficiência mental/intelectual, deficiências múltiplas, deficiência auditiva, surdez/usuário da LIBRAS, transtorno do espectro autista (TEA)] com o fim específico de atender aos critérios estipulados para esta vaga reservada.

Declaro estar ciente de que:

I. esse termo está de acordo com o documento de avaliação biopsicossocial ou relatório médico devidamente anexado a essa declaração;

II. as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade, podendo eu responder legalmente no caso de falsidade das referidas informações, a qualquer momento, o que acarretará a minha eliminação do processo, sem prejuízo de outras sanções cabíveis;

III. se for detectada a falsidade desta declaração, estarei sujeito às penalidades legais, inclusive de eliminação desta vaga, em qualquer fase, e de anulação de minha contratação após procedimento administrativo regular, em que sejam assegurados o contraditório e a ampla defesa.

Bragança Paulista, _____ de _____ de _____.

_____

(Assinatura do/a/e candidato/a/e)

AUTODECLARAÇÃO DE IDENTIDADE DE GÊNERO: TRAVESTI, MULHER OU HOMEM TRANS, TRANSMASCULINO OU PESSOA NÃO BINÁRIA

Eu, _____ [nome do/a/e candidato/a/e], CIN/CPF n.º _____, declaro que sou uma pessoa trans de identidade _____ [travesti, mulher ou homem trans, transmasculino ou pessoa não binária], que atendo aos pronomes _____, com o fim específico de atender aos critérios estipulados para esta vaga reservada.

Declaro ainda estar ciente que:

I. se for detectada falsidade na declaração, estarei sujeita/o/e a minha eliminação do processo, e às penalidades previstas em lei;

II. afirmo ainda que o nome utilizado no preenchimento acima e na ficha de inscrição é aquele que deve ser utilizado, mesmo que seja distinto de meu registro civil, vedando o uso de outra forma de identificação.

Bragança Paulista, _____ de _____ de _____.

_____

(Assinatura do/a/e candidato/a/e)