

**Pró-reitoria de Pós-graduação e Pesquisa**

**PROCESSO SELETIVO 2025.2  
MESTRADO INTERDISCIPLINAR EM CIÊNCIAS DA SAÚDE**

**1. DISPOSIÇÕES INICIAIS:**

Este edital dispõe sobre o processo de seleção para o **MESTRADO INTERDISCIPLINAR EM CIÊNCIAS DA SAÚDE**.

**2. DAS INSCRIÇÕES:**

As inscrições poderão ser realizadas entre **18/06/2025 a 31/07/2025**, até às 14h, via *site*:  
<https://www.cruzeirodosul.edu.br/mestrado-e-doutorado>.

**3. DOCUMENTOS NECESSÁRIOS:**

Os candidatos que participarão do processo seletivo devem apresentar os seguintes documentos:

1. inscrição eletrônica;
2. requerimento preenchido, disponível na página do Programa, indicando área de concentração e linha de pesquisa (**anexo I**);
3. diploma de graduação e pós-graduação expedido por estabelecimento oficial ou oficialmente reconhecido;
4. histórico escolar do curso de graduação e/ou mestrado;
5. currículo *lattes* atualizado e documentado;
6. CPF, Cédula de Identidade e certidão de nascimento ou de casamento (cópia);
7. comprovante de endereço residencial (cópia);
8. carta de referência de dois professores.

**Anália Franco** - Av. Regente Feijó, 1295 03342 000  
SP- SP T 55 11 2672 6200 **Liberdade** - R.  
Galvão Bueno, 868 01506 000 SP - SP  
T 55 11 3385 3000 **Paulista** - Av. Paulista,  
1415 - parte 01311 925 SP - SP  
T 55 11 3195 2188

**São Miguel** - Av. Dr. Ussiel Cirilo, 111 a 213 08060 070  
SP - SP T 55 11 2037 5700

**Santo Amaro** - Av. das Nações Unidas, 18605 - anexo parte 04795 902 SP - SP

\*Os documentos acima citados deverão ser enviados digitalizados por e-mail até o dia **31/07/2025** até às 14h00 para o e- mail: [stricto.sensu@cruzeirodosul.edu.br](mailto:stricto.sensu@cruzeirodosul.edu.br).

É de total responsabilidade do candidato a conferência de todos os documentos entregues, visto que não haverá conferência no ato da entrega e/ou possibilidade de entrega de documentos faltantes em outro momento.

#### **4. DAS ETAPAS DO PROCESSO SELETIVO:**

##### **I. Primeira etapa: análise curricular;**

Análise do Currículo, de caráter eliminatório.

##### **II. Segunda etapa: entrevista, de caráter eliminatório;**

Os candidatos serão submetidos à entrevista *online* com banca composta por professores do Programa e terá por objetivo avaliar a adequação do perfil do candidato à proposta do Programa.

**Data da entrevista:** 05 de agosto de 2025, a partir das 14h.

**Horário:** dia 04 de agosto será divulgado o *link* da sala virtual para a realização da entrevista dentro do período citado. **Plataforma:** teams.

#### **1) DO RESULTADO DO PROCESSO SELETIVO:**

Serão divulgados os nomes dos aprovados até o dia **07 de agosto de 2025** por e-mail e posteriormente o resultado será divulgado no *site* do programa.

#### **8. DO CURSO, VAGAS, DURAÇÃO:**

<b>Curso</b>	<b>Duração</b>	<b>Vagas</b>
Mestrado Interdisciplinar em Ciências da Saúde	24 meses	20

**Anália Franco** - Av. Regente Feijó, 1295 03342 000  
SP- SP T 55 11 2672 6200 **Liberdade** - R.  
Galvão Bueno, 868 01506 000 SP - SP  
T 55 11 3385 3000 **Paulista** - Av. Paulista,  
1415 - parte 01311 925 SP - SP  
T 55 11 3195 2188

**São Miguel** - Av. Dr. Ussiel Cirilo, 111 a 213 08060 070  
SP - SP T 55 11 2037 5700

**Santo Amaro** - Av. das Nações Unidas, 18605 - anexo parte 04795 902 SP - SP

## **2) DAS MATRÍCULAS: 07/08/2025 a 15/08/2025**

A matrícula será enviada aos aprovados a partir da data de divulgação dos aprovados pela Secretaria de Pós-graduação e Pesquisa Presencial.

### **LOCAL DE REALIZAÇÃO DO CURSO:**

Universidade Cruzeiro do Sul - *Campus* Liberdade

**VALOR DA TAXA DE INSCRIÇÃO:** R\$ 50,00

**VALOR DA MENSALIDADE:** R\$1.559,00 mensais.

### **BOLSAS:**

Havendo cotas de bolsas disponíveis, serão publicados editais ao longo do Curso.

**MAIS INFORMAÇÕES:** Pró-reitoria de Pós-graduação e Pesquisa e-mail:

[stricto.sensu@cruzeirodosul.edu.br](mailto:stricto.sensu@cruzeirodosul.edu.br).

**ANEXO I**

**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO INTERDISCIPLINAR EM CIÊNCIAS DA SAÚDE**

**Entrevista**

Nome do(a) aluno(a): _____		
Linha de Pesquisa: _____		
Caso possua Orientador(a) indique abaixo: _____		

**1. Disponibilidade para cursar as disciplinas e realizar os experimentos:**

- ( ) menos que 12 horas/semana  
( ) 12 à 16 horas/semana      Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_  
( ) 17 à 20 horas/semana  
( ) 21 à 30 horas/semana  
( ) mais que 30 horas/semana

**2. Há algum interesse de pesquisa específico que deseja realizar no curso? Qual?**

---

---

---

---

---

---

**3. Possui experiência com pesquisa científica? Descreva.**

---

---

---