Serviço Público Federal
Ministério da Educação
Fundação Universidade Federal de Mato Grosso do Sul

EDITAL Nº 29/2026 – CPOS-DIP/FAMED/UFMS

O PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM DOENÇAS INFECCIOSAS E PARASITÁRIAS da Faculdade de Medicina, da Fundação Universidade Federal de Mato Grosso do Sul, por meio da Comissão de Seleção constituída pela Portaria nº 37/2026 FAMED/UFMS, no uso de suas atribuições legais, e de acordo com o Edital nº 292/2026 - PROPP/UFMS, que tornou pública a abertura de inscrições para processo seletivo de candidatos brasileiros e estrangeiros para preenchimento de vagas nos cursos de mestrado e doutorado dos Programas de Pós-Graduação *Stricto Sensu* (PPGs) da UFMS, para ingresso no primeiro semestre do ano letivo de 2027, e considerando o Cronograma previsto no item 2 do Edital nº 292/2026 - PROPP/UFMS, torna público o **Resultado Preliminar da Análise de Pré-Projeto e Nota da Etapa de Avaliação de Mérito**, observando-se que:

1. Constam nos Anexos deste Edital:

1.1. Anexo I - Resultado Preliminar da Análise de Pré-Projeto e Nota da Etapa de Avaliação de Mérito;

1.2. Anexo II - Nota da Análise do Pré-Projeto (AP) por Critério de Avaliação;

1.3. Anexo III - Requerimento de Recurso Administrativo;

1.4. Anexo IV - Requerimento de Acesso às avaliações.

2. Aqueles que desejarem interpor recurso administrativo do resultado preliminar das notas da Análise de Pré-Projeto e Nota da Etapa de Avaliação de Mérito deverão fazê-lo no período de 13 a 17 de novembro de 2026, conforme cronograma constante no Anexo VI do Edital nº 292/2026 - PROPP/UFMS referente ao curso de mestrado ou mestrado e doutorado em Doenças Infecciosas e Parasitárias.

3. Para interposição de recurso administrativo, o candidato deverá encaminhar no prazo previsto no item 2 pelo link ingresso.ufms.br/mestradoedoutorado com os seguintes documentos:

3.1. Requerimento de recurso administrativo, constante no Anexo V deste Edital, preenchido e assinado; e

3.2. Documentação comprobatória, caso necessário.

4. Não serão aceitos recursos enviados em período diverso do previsto no item 2 ou por outro meio diverso do sistema ingresso.ufms.br/mestradoedoutorado, conforme indicado no item 3.

5. Recursos enviados sem o requerimento de recurso administrativo não serão considerados como recurso.

6. Aqueles que desejarem solicitar acesso aos arquivos das avaliações com resultado divulgado neste edital, deverão fazê-lo por meio do Anexo VI deste edital, conforme item 12.7 do Edital nº 292/2026 - PROPP/UFMS.

7. A solicitação dos arquivos mencionados no item 6 não garante período adicional de recurso, conforme item 12.8 do Edital nº 292/2026 - PROPP/UFMS.

Campo Grande, 12 de novembro de 2026.

Anamaria Mello Miranda Paniago
Presidente da Comissão de Seleção

ANEXO I

(EDITAL N. 29/2026 – CPOS-DIP/FAMED/UFMS)

RESULTADO PRELIMINAR DA ANÁLISE DE PRÉ-PROJETO E NOTA DA ETAPA DE AVALIAÇÃO DE MÉRITO

DOENÇAS INFECCIOSAS E PARASITÁRIAS (CAMPO GRANDE)		
MESTRADO		
Ampla Concorrência		
Número de Inscrição	**Nota AP**	**Nota da Etapa AM**
202694230	10,00	10,00
202693740	9,50	9,50
202693814	4,50	4,50
202692477	4,30	4,30
202692519	4,50	4,50
202695129	4,90	4,90
202695133	4,80	4,80
202694245	8,50	8,50
202694404	4,50	4,50
202695541	4,80	4,80
202692470	4,70	4,70
202689994	4,30	4,30
202695839	9,70	9,70
202694167	9,10	9,10
202694554	9,80	9,80
202694102	9,40	9,40
202694800	10,0	10,0
202693579	9,60	9,60
202694850	4,50	4,50
202692153	8,50	8,50
202694356	4,20	4,20
202694242	7,80	7,80
202693148	4,80	4,80
202692063	4,10	4,10
202691890	9,20	9,20
202690731	4,30	4,30
202694552	9,50	9,50
202694718	8,80	8,80

202695775	4,90	4,90
Ações Afirmativas		
Número de Inscrição	**Nota AP**	**Nota da Etapa AM**
202693583	9,00	9,00
202693342	7,20	7,20
202693231	4,80	4,80
202695245	4,80	4,80
202693386	4,60	4,60
202690978	4,80	4,80
202695819	9,20	9,20
202692479	4,80	4,80
202695511	9,10	9,10
202693551	5,00	5,00
202692143	4,80	4,80
202693181	8,60	8,60
202692610	4,70	4,70
202695067	9,10	9,10

DOENÇAS INFECCIOSAS E PARASITÁRIAS (CAMPO GRANDE)		
DOUTORADO		
Ampla Concorrência		
Número de Inscrição	**Nota AP**	**Nota da Etapa AM**
202692025	3,00	3,00
202690278	4,00	4,00
202695035	9,00	9,00
202694667	8,50	8,50
202691533	9,90	9,90
202695167	8,80	8,80
202693016	9,00	9,00
202691086	9,70	9,70
202692438	9,50	9,50
202695334	10,0	10,0
202695472	8,60	8,60
202690610	9,30	9,30
202691318	4,00	4,00
202694680	4,90	4,90
202692296	9,50	9,50
202694098	9,50	9,80
202693598	9,20	9,20
202694213	2,50	2,50

202690169	9,20	9,20
202690830	9,30	9,30
202695906	4,80	4,80
Ações Afirmativas		
Número de Inscrição	**Nota AP**	**Nota da Etapa AM**
202694840	4,70	4,70
202693356	9,30	9,30
202694150	10,0	10,0
202693089	4,20	4,20
Programa Especial de Saúde Única		
Número de Inscrição	**Nota AP**	**Nota da Etapa AM**
202692675	4,90	4,90
202693468	8,50	8,50
202694712	9,20	9,20
202692523	3,50	3,50

Legenda:
AP: Análise de pré-projeto
AM: Etapa de Análise de Mérito

ANEXO II

(EDITAL N. 29/2026 – CPOS-DIP/FAMED/UFMS)

NOTA DE ANÁLISE DO PRÉ-PROJETO (AP) POR CRITÉRIO DE AVALIAÇÃO

DOENÇAS INFECCIOSAS E PARASITÁRIAS (CAMPO GRANDE)						
MESTRADO						
Número de Inscrição	**C1**	**C2**	**C3**	**C4**	**C5**	**AP**
202694230	2,00	2,00	4,00	1,00	1,00	10,0
202693740	2,00	2,00	3,50	1,00	1,00	9,50
202693814	1,00	1,00	1,50	0,50	0,50	4,50
202692477	1,00	1,00	1,60	0,30	0,40	4,30
202692519	1,00	1,50	1,00	0,50	0,50	4,50
202695129	1,00	1,40	1,50	0,50	0,50	4,90
202695133	1,50	0,50	1,50	0,80	0,50	4,80
202694245	1,80	1,70	3,20	0,90	0,90	8,50
202694404	1,00	1,50	1,00	0,50	0,50	4,50
202695541	1,20	1,20	1,40	0,50	0,50	4,80
202692470	1,10	1,10	1,30	0,70	0,50	4,70
202689994	1,0	1,0	1,0	0,70	0,60	4,30
202695839	1,90	1,90	3,90	1,00	1,00	9,70
202694167	1,60	2,00	3,50	1,00	1,00	9,10
202694554	2,00	2,00	3,80	1,00	1,00	9,80
202694102	1,80	1,80	3,80	1,00	1,00	9,40
202694800	2,00	2,00	4,00	1,00	1,00	10,0
202693579	2,00	2,00	3,80	1,00	0,80	9,60
202694850	1,00	1,00	1,10	0,80	0,60	4,50
202692153	1,70	1,80	3,20	0,90	0,90	8,50
202694356	0,80	1,00	1,50	0,40	0,50	4,20
202694242	1,70	1,70	2,80	0,80	0,80	7,80
202693148	1,10	1,0	1,40	0,70	0,60	4,80
202692063	0,50	1,50	1,00	0,50	0,60	4,10
202691890	1,80	1,90	3,80	0,80	0,90	9,20
202690731	1,0	1,20	1,50	0,40	0,20	4,30
202694552	1,90	1,90	3,80	1,00	0,90	9,50
202694718	2,00	2,00	3,00	0,80	1,00	8,80
202695775	1,00	0,50	2,00	0,60	0,40	4,90
202693583	2,00	2,00	3,00	1,00	1,00	9,00

202693342	1,60	1,60	2,60	0,70	0,70	7,20
202693231	0,70	1,20	2,00	0,40	0,50	4,80
202695245	0,70	0,90	2,00	0,50	0,70	4,80
202693386	0,80	1,70	1,60	0,30	0,20	4,60
202690978	0,80	1,20	1,80	0,40	0,60	4,80
202695819	1,80	1,90	3,70	0,90	0,90	9,20
202692479	1,10	1,20	1,50	0,50	0,50	4,80
202695511	1,60	2,00	3,50	1,00	1,00	9,10
202693551	0,60	1,00	2,40	0,30	0,70	5,00
202692143	0,70	0,90	2,00	0,50	0,70	4,80
202693181	1,80	1,80	3,00	1,00	1,00	8,60
202692610	0,90	1,00	1,50	0,50	0,80	4,70
202695067	1,80	1,90	3,60	0,90	0,90	9,10
DOENÇAS INFECCIOSAS E PARASITÁRIAS (CAMPO GRANDE)						
DOUTORADO						
Número de Inscrição	**C1**	**C2**	**C3**	**C4**	**C5**	**AP**
202692025	1,00	1,00	0,50	0,50	0,00	3,00
202690278	1,00	1,50	0,50	0,50	0,50	4,00
202695035	1,80	1,80	3,80	0,80	0,80	9,00
202694667	1,80	1,80	3,30	0,80	0,80	8,50
202691533	2,00	2,00	4,00	1,00	0,90	9,90
202695167	2,00	2,00	3,00	1,00	0,80	8,80
202693016	1,90	1,90	3,40	0,90	0,90	9,00
202691086	2,00	1,80	4,00	1,00	0,90	9,70
202692438	2,00	1,80	3,80	1,00	0,90	9,50
202695334	2,00	2,00	4,00	1,00	1,00	10,0
202695472	1,80	1,80	3,50	0,90	0,60	8,60
202690610	2,00	2,00	3,50	1,00	0,80	9,30
202691318	1,00	1,00	1,00	0,50	0,50	4,00
202694680	0,80	1,00	1,80	0,60	0,70	4,90
202692296	2,00	2,00	3,50	1,00	1,00	9,50
202694098	1,90	2,00	3,90	1,00	1,00	9,80
202693598	1,90	1,90	3,60	0,90	0,90	9,20
202694213	0,30	1,10	0,80	0,10	0,20	2,50
202690169	2,00	1,80	3,60	1,00	0,80	9,20
202690830	1,90	1,90	3,70	0,90	0,90	9,30
202695906	1,00	1,00	1,80	0,50	0,50	4,80
202694840	0,90	0,90	1,70	0,60	0,60	4,70
202693356	1,80	1,80	3,70	1,00	1,00	9,30
202694150	2,00	2,00	4,00	1,00	1,00	10,0
202693089	1,00	1,00	1,40	0,60	0,50	4,20

202692675	0,90	0,70	2,20	0,50	0,60	4,90
202693468	1,60	1,80	3,40	0,90	0,80	8,50
202694712	1,90	1,90	3,60	1,00	0,80	9,20
202692523	0,70	0,80	1,20	0,30	0,50	3,50

Legenda:
C1: Valor científico/tecnológico da proposta.
C2: Apresentação e justificativa do problema.
C3: Adequação da metodologia aos objetivos propostos.
C4: Relevância do produto ou processo a ser desenvolvido.
C5: Adequação do cronograma aos objetivos propostos.

ANEXO III

(EDITAL N. 29/2026 - CPOS-DIP/FAMED/UFMS)

REQUERIMENTO DE RECURSO ADMINISTRATIVO

<table>
<tr><td>Nº de Inscrição:</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>Nível:</td><td colspan="2">( ) Mestrado ( ) Doutorado</td></tr>
<tr><td>Curso:</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td rowspan="2">Objeto do recurso:</td><td>( ) Inscrição
( ) Prova de Línguas</td><td>( ) Análise do Pré-projeto (AP)
( ) Avaliação de Mérito (AM)
( ) Outra avaliação do curso (especificar): _____
( ) Análise do Currículo (AC)
( ) Pontuação Final (PF)</td></tr>
<tr><td>Enviar para: https://link.ufms.br/recurso-psu</td><td>Enviar para: ingresso.ufms.br/mestradoedoutorado</td></tr>
<tr><td colspan="3">Fundamentação e argumentação lógica: (descrever abaixo)</td></tr>
</table>

Local e data:

Assinatura via Gov.br para brasileiros e manual somente para estrangeiros:

ANEXO IV

(EDITAL N. 29/2026 - CPOS-DIP/FAMED/UFMS)

REQUERIMENTO DE ACESSO ÀS AVALIAÇÕES

Nº de Inscrição:	
Nível:	( ) Mestrado ( ) Doutorado
Curso:	
Objeto do recurso:	( ) Prova de Conhecimentos Específicos (PE) ( ) Gravação da Defesa do Pré-projeto (DP) ( ) Arguição Oral ( ) Outra avaliação do curso (especificar): _____
	Enviar para: ingresso.ufms.br/mestradoedoutorado
Fundamentação e argumentação lógica: (descrever abaixo)	

Local e data:

Assinatura via Gov.br para brasileiros e manual somente para estrangeiros:

Documento assinado eletronicamente por **Anamaria Mello Miranda Paniago**, **Coordenador(a) de Curso de Pós-graduação**, em 12/11/2026, às 14:39, conforme horário oficial de Mato Grosso do Sul, com fundamento no § 3º do art. 4º do Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://sei.ufms.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **6801656** e o código CRC **93108D00**.

COLEGIADO DE PÓS-GRADUAÇÃO EM DOENÇAS INFECCIOSAS E PARASITÁRIAS

Av Costa e Silva, s/nº - Cidade Universitária

Fone: (67) 3345-7370

CEP 79070-900 - Campo Grande - MS

Referência: Processo nº 23104.003221/2025-33 SEI nº 6801656