



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
DEPARTAMENTO DE ENFERMAGEM
COORDENAÇÃO DO CURSO DE ENFERMAGEM



Campus Universitário Ministro Petrônio Portella, S/N, Bairro Ininga, Teresina-PI

**EDITAL Nº 01/2025 – SELEÇÃO DE ESTUDANTES PARA
CONCESSÃO DE TRANSLADO AO 27º CBCENF**

A Coordenação do Curso de Graduação em Enfermagem da Universidade Federal do Piauí (UFPI), por meio deste edital, torna pública a abertura de **seleção de discentes** para **concessão de apoio ao traslado (TRANSPORTE terrestre)** com vistas à participação no **27º Congresso Brasileiro dos Conselhos de Enfermagem (CBCENF)**, que ocorrerá entre os dias **08 a 11 de setembro**, conforme as condições estabelecidas a seguir.

1. OBJETIVO

Selecionar discentes regularmente matriculados no curso de Enfermagem da UFPI para apoio ao traslado (ida e volta) até a cidade sede do 27º CBCENF, **exclusivamente para aqueles que tiverem trabalhos aprovados para apresentação no evento.**

2. REQUISITOS PARA INSCRIÇÃO

Poderão inscrever-se discentes que atendam aos seguintes critérios:

- Estar regularmente matriculado no curso de **Graduação em Enfermagem da UFPI e matriculado a partir do quinto período;**
- Possuir **Índice de Rendimento Acadêmico (IRA) igual ou superior a 7,0;**
- Apresentar **comprovante oficial de aceite de trabalho** (modalidade pôster, comunicação oral ou outro formato aceito pelo evento), constando o nome do(a) estudante como **relator;**
- Comprometer-se a representar institucionalmente a UFPI no evento e, após o retorno, apresentar **relatório de participação.**

3. DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA

O(a) estudante interessado(a) deverá enviar, **em formato PDF**, os seguintes documentos:

- Ficha de inscrição (Anexo I do edital);
- Histórico escolar atualizado constando o IRA;
- Comprovante oficial de aceite de trabalho;
- Cópia do CPF e RG;
- Declaração de ciência e responsabilidade (Anexo II).

- Link de inscrição:
https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSeATLi9xpGN5vnf7Qn-Le7ITeVUSux_LlfEXtM4XHLCC0Likw/viewform?usp=header

4. CRITÉRIOS DE SELEÇÃO E CLASSIFICAÇÃO

A classificação obedecerá aos seguintes critérios:

Critério	Pontuação/Ordem de Prioridade
IRA	Classificação decrescente
Modalidade da apresentação	1. Oral > 2. Pôster > 3. Outra

Em caso de empate, será priorizado o discente com maior carga horária integralizada no curso.

5. NÚMERO DE VAGAS E BENEFÍCIO

Serão concedidas até **[44] vagas**, com **apoio exclusivo ao traslado terrestre (ida e volta)**. Não estão incluídos custos com hospedagem, alimentação ou inscrição no evento.

6. CRONOGRAMA

Etapas	Data
Lançamento do edital	[31-07/25]
Período de inscrições	[31/07/2025] a [04/08/205]
Resultado preliminar	[07/08/2025]
Período para recursos	[08/08/2025]
Resultado final	[09/082025]

7. DISPOSIÇÕES FINAIS

- A participação no evento deverá constar no relatório final do(a) discente com evidências (certificados, fotos, etc.);
- Os casos omissos serão resolvidos pela Coordenação do Curso de Enfermagem

Girzia Sammya Tajra Rocha

Profa. Dra. Girzia Sammya Tajra Rocha
COORDENADORA DO CURSO DE ENFERMAGEM/CCS/UFPI
SIAPE: 1268874



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
DEPARTAMENTO DE ENFERMAGEM
COORDENAÇÃO DO CURSO DE ENFERMAGEM



Campus Universitário Ministro Petrônio Portella, S/N, Bairro Ininga, Teresina-PI

ANEXO I – FICHA DE INSCRIÇÃO

EDITAL Nº 01/2025 – SELEÇÃO DE ESTUDANTES PARA CONCESSÃO DE TRANSLADO

27º Congresso Brasileiro dos Conselhos de Enfermagem (CBCENF)

DADOS PESSOAIS DO(A) CANDIDATO(A):

- **Nome completo:**
- **Número de matrícula:**
- **Curso:** Bacharelado em Enfermagem
- **Período letivo atual:** 5º () 6º () 7º () 8º
- **IRA (Índice de Rendimento Acadêmico):**
- **CPF:**
- **RG:**
- **Data de nascimento:** // _____
- **Endereço completo:**

.....
.....

- **Telefone (WhatsApp):**
- **E-mail institucional (UFPI):**

INFORMAÇÕES SOBRE O TRABALHO APROVADO:

- **Título do trabalho:**
- **Modalidade da apresentação:**
() Comunicação oral () Pôster () Outra (especificar):
- **Nome(s) dos autores:**
- **Nome do evento:** 27º Congresso Brasileiro dos Conselhos de Enfermagem (CBCENF)
- **Data prevista do evento:** // _____ a // _____

- **Cidade/UF de realização:**

.....



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
DEPARTAMENTO DE ENFERMAGEM
COORDENAÇÃO DO CURSO DE ENFERMAGEM**



Campus Universitário Ministro Petrônio Portella, S/N, Bairro Ininga, Teresina-PI

DECLARAÇÃO DO(A) CANDIDATO(A):

Declaro, sob as penas da lei, que as informações prestadas neste formulário são verdadeiras, e que estou ciente das obrigações previstas no edital, comprometendo-me a participar do evento, apresentar o trabalho aprovado e entregar o relatório final com comprovantes ao retorno.

Assinatura do(a) candidato(a): _____

Data: // ____