
COMPLEMENTAÇÃO EDITAL
PRÊMIO ABTMS DE
TESES, DISSERTAÇÕES,
INICIAÇÃO CIENTÍFICA E PUBLICAÇÃO CIENTÍFICA
NA TEMÁTICA DA TELESSAÚDE E DA SAÚDE DIGITAL

I. INSCRIÇÕES

II.1 **Público-alvo:** Membros associados ABTMS em gozo pleno dos seus direitos e deveres.

II.2 **Categorias:**

MELHOR TESE DE DOUTORADO NA ÁREA DE TELESSAÚDE E/OU SAÚDE DIGITAL.

- 1) **Alunos de cursos de Doutorado Acadêmico ou Doutorado Profissional**, devidamente matriculados na Pós-graduação *stricto sensu* brasileiros.
- 2) **Egressos concluintes até 2 (dois) anos de cursos de Doutorado Acadêmico ou Doutorado Profissional** oriundos de programas de Pós-graduação *stricto sensu* brasileiros.

MELHOR DISSERTAÇÃO DE MESTRADO NA ÁREA DE TELESSAÚDE E/OU SAÚDE DIGITAL.

- 3) **Alunos de cursos de Mestrado Acadêmico ou Mestrado Profissional** devidamente matriculados na Pós-graduação *stricto sensu* brasileiros.
- 4) **Egressos concluintes até 2 (dois) anos de cursos de Mestrado Acadêmico ou Mestrado Profissional**, devidamente matriculados na Pós-graduação *stricto sensu* brasileiros.

MELHOR PUBLICAÇÃO CIENTÍFICA NA ÁREA DE TELESSAÚDE E/OU SAÚDE DIGITAL.

- 5) **Publicações científicas** publicadas até 5 anos.

MELHOR PESQUISA NA INICIAÇÃO CIENTÍFICA (OU TECNOLÓGICA) A NA ÁREA DE TELESSAÚDE E/OU SAÚDE DIGITAL.

- 6) **Alunos de graduação**, devidamente matriculados em Instituições de Ensino Superior reconhecidas no MEC e inscritos em programas institucionais de Iniciação Científica ou Tecnológica

ANEXO I
FOMULÁRIO ELETRÔNICO NA INTRANET DA ABTMS

- 1) Nome completo do candidato*:
- 2) E-mail:*
- 3) Cidade*:
- 4) Estado*:
- 5) Profissão (ou nome do curso na graduação) *:
- 6) Nome da Instituição de Ensino brasileira*:
- 7) Nome do Programa de Pós-graduação *stricto sensu*:
- 8) Nome do Curso de Pós-graduação *stricto sensu*:
- 9) Ano de matrícula no curso de Pós-graduação *stricto sensu*:
- 10) Ano de conclusão do curso de Pós-graduação *stricto sensu*:
- 11) Nome do Programa de Iniciação Científica (ou Tecnológica):
- 12) Nome do Curso de Graduação:
- 13) Ano de matrícula no Curso de Graduação:
- 14) Nome do projeto*:
- 15) Nome do orientador do projeto*:
- 16) Tema de pesquisa do projeto*:
- 17) Unitermos base DECS e separado por ponto (máximo de 3)*:
- 18) *Keywords* base DECS e separado por ponto (máximo de 3)*:
- 19) Objeto de pesquisa do projeto*:
 - Tecnologias para assistência remota em saúde
 - Tecnologias para ensino ou educação em saúde
 - Tecnologias para produção de informação
 - Tecnologias com Inteligência Artificial em Saúde
 - Tecnologias Tridimensionais em Saúde
 - **Recursos Humanos para Saúde Digital**
 - Outro:
- 20) Tipo de aplicação do projeto*:
 - Avaliação de Tecnologias
 - Avaliação de Custo-efetividade
 - Avaliação de Experiências
 - **Avaliação de Recursos Humanos**
 - **Competências e Formação para Saúde Digital**
 - Desenvolvimento de Sistemas
 - Desenvolvimento de Produtos
 - Inovação em produto
 - Inovação em processo
 - Inovação em serviço
 - Outro: