**LISTA DE ANEXOS DO EDITAL 019/2024 – PPB**

Anexo I - INSTRUÇÕES GERAIS PARA A INSCRIÇÃO E DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA;

Anexo II - FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO;

Anexo III - PONTUAÇÃO DO CURRICULO LATTES;

Anexo IV - AUTODECLARAÇÃO DE PERTENCIMENTO ÉTNICO-RACIAL

Anexo V - AUTODECLARAÇÃO DE PERTENCIMENTO PESSOA COM DEFICIÊNCIA (PcD);

Anexo VI - LAUDO MÉDICO**.**

**ANEXO I**

**INSTRUÇÕES GERAIS PARA A INSCRIÇÃO E DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA**

**DOCUMENTAÇÃO PARA A INSCRIÇÃO**

1. **Formulário de inscrição** devidamente preenchido e assinado (Anexo II);
2. **Fotocópia dos documentos pessoais**: Cédula de Identidade; CPF; certidão de casamento (em caso de alteração de nome); Título de Eleitor com comprovante de quitação, Documento de quitação Militar (se masculino);
3. Uma **foto 3x4** colorida;
4. **Fotocópia do Histórico Escolar** do Curso de Graduação com notas legíveis;
5. **Fotocópia do Diploma do Curso** de Graduação ou documento oficial da Instituição de Ensino Superior que comprove que o candidato concluiu ou concluirá o Curso de Graduação antes da Matrícula;
6. **OBRIGATÓRIO** – Preencher o Anexo III com a pontuação e apresentar fotocópia do currículo Lattes e dos comprovantes aos quais o candidato (a) tiver pontuado em ordem de numeração crescente, de acordo com a numeração do ITEM (diploma, artigos, certificados de participação com carga horária, certificados de apresentação, carteira de trabalho etc). Os trabalhos em fase de submissão deverão apresentar a carta de aceite da revista, trabalhos submetidos e não aceitos ou não publicados não serão pontuados;
7. **Anexos comprobatórios** em caso de Autodeclaração de pertencimento Étino-Racial ou de Pessoa com Deficiência (PcD);
8. **Anexo VI** – Laudo médico em caso de Pessoa com Deficiência (PcD).

**Observação**: Ao **Candidato Estrangeiro** também é exigido o Currículo Lattes em língua Portuguesa.

**ANEXO II**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

**1. DADOS PESSOAIS**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Nome completo (sem abreviaturas):**

1.
 |  |
| 1. **Endereço completo (dados completos, inclusive número, bairro):**

1.
 |  |
| **CEP:** | **Cidade:** | **Estado (UF):** |  |
| **Telefone Fixo:****(****)** | **Telefone Celular:****(****)** | **Telefone Recado:****(****)** |  |
| **Estado Civil:** | **RG:** | **CPF:****.****.****-** |  |
| **e-mail:** |  |  |
| 1. **2. FORMAÇÃO ACADÊMICA**

 **2.1. GRADUAÇÃO:**

|  |
| --- |
| **Nome do Curso:** |
| **Nome da Instituição:** |
| **Cidade/Estado:****/** | **Data da conclusão: Data da colação de grau:****/****/****/****/** |

 **2.2. PÓS-GRADUAÇÃO (*Lato Sensu ou Stricto Sensu*):**

|  |
| --- |
| **Nome do Curso:** |
| **Nome da Instituição:** |
| **Cidade/Estado:** | **Data do ingresso: Data da conclusão (defesa):****/****/****/****/** |

**3. LINHA DE PESQUISA DESEJADA** **(****) Biocombustíveis** **(****) Energias Renováveis****4. MANTERÁ VÍNCULO EMPREGATÍCIO DURANTE O CURSO?** **(****) SIM (****) NÃO**Empregador (nome da empresa):      Data da admissão:      /     /     Será liberado pela empresa em regime parcial para o curso de mestrado ?(     ) SIM (     ) NÃOAnexar declaração do empregador estabelecendo as condições nas quais realizará o Curso.**5. SERÁ CANDIDATO À BOLSA DE ESTUDOS?**  **(****) SIM (****) NÃO****6. CONCORRERÁ A VAGAS PARA AÇÕES AFIRMATIVAS**  **(     ) SIM (     ) NÃO****7. CONCORRERÁ A VAGAS PARA PESSOA COM DEFICIÊNCIA (PcD)** **(     ) SIM (     ) NÃO** |  |  |

**8. INDIQUE E JUSTIFIQUE OS MOTIVOS PORQUE DESEJA FAZER O CURSO DE PÓS-GRADUAÇÃO (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)**

Utilize o espaço abaixo para descrever brevemente os motivos porque deseja fazer o **Curso de Mestrado no Programa de Pós-Graduação em Bioenergia UEM.**

|  |
| --- |
|       |

**9. INDICAÇÃO DE INTERESSE EM ORIENTAÇÃO E LINHA DE PESQUISA.**

|  |  |
| --- | --- |
| **1ª Opção** | **Linha de Pesquisa:** |
| **Orientador (a):** |
| **2ª Opção** | **Linha de Pesquisa:** |
| **Orientador (a):** |

**OBSERVAÇÕES:**

* + - * Preencher o quadro informando em ordem de prioridade (1ª e 2ª opção) para desenvolvimento do projeto de mestrado vinculado a uma das Linhas de Pesquisa do Mestrado em Bioenergia.
* Os links para os currículos dos orientadores se encontram na página do PPB – <https://ppb.uem.br/docentes-ppb>.
* Após a aprovação no processo seletivo os acadêmicos terão um período de 6 meses para apresentação de um Pré-projeto completo na disciplina de Seminário I e Dissertação I.
1. **DECLARO que as informações contidas nessa ficha de inscrição são completas e verdadeiras e que li, estou ciente, concordo e me submeto às normas estabelecidas no Regulamento do Programa de Pós-Graduação em Bioenergia/UEM (disponível na página web –** [**https://ppb.uem.br/repositorio/resolucao0052024ctcrepublicacao.pdf**](https://ppb.uem.br/repositorio/resolucao0052024ctcrepublicacao.pdf)**), em relação às quais não poderei alegar desconhecimento.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Assinatura do Candidato** | **Data:****/****/** |

**ANEXO III**

PONTUAÇÃO DO CURRICULO LATTES **(PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)**

NOME: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Item** | **Atividade Desenvolvida** | **Quantidade** | **Peso** | **Pontos** |
| 1 | Curso de graduação concluído nas áreas básicas de ENGENHARIA, TECNOLOGIA E GESTÃO (90193000) |  | 20,0 |  |
| 2 | Curso de graduação concluído em áreas afins a área de Bioenergia |  | 10,0 |  |
| 3 | Tempo de integralização da graduação menor ou igual a 5 anos. |  | 10,0 |  |
| 4 | Tempo de integralização da graduação maior que 5 anos. |  | 5,0 |  |
| 5 | Segundo curso de graduação em qualquer área |  | 10,0 |  |
| 6 | Participação em projetos de mobilidade acadêmica e/ou mobilidade docente internacional  |  | 5,0 |  |
| 7 | Curso de Especialização: Carga horária maior que 360h |  | 5,0 |  |
| 8 | Cursos de curta duração: carga horária entre 60h e 360h |  | 2,0 |  |
| 9 | Cursos de Língua Estrangeira completos |  | 1,0 |  |
| 10 | Participação em Eventos (palestras e seminários) e Cursos e de Curta Duração com menos de 60 horas nos últimos 5 anos na Área de ENGENHARIA, TECNOLOGIA E GESTÃO ou Áreas Afins (limite de 10 pontos) |  | 0,5 |  |
| 11 | Consultoria na Área ENGENHARIA, TECNOLOGIA E GESTÃO ou Áreas Afins nos últimos 5 anos, completos até a data da avaliação. (limite de 10 pontos) |  | 2,0 |  |
| 12 | Participação como Coordenador em projetos de ensino, pesquisa ou extensão cadastrados em Instituição de ensino, aprovados e financiados por órgão de fomento (0,5 por semestre) |  | 3,0 |  |
| 13 | Participação como Coordenador em projetos de ensino, pesquisa ou extensão cadastrados em Instituição de ensino, sem financiamento (0,5 por semestre) |  | 2,0 |  |
| 14 | Participação como colaborador em projetos de ensino, pesquisa ou extensão cadastrados em Instituição de ensino (0,5 por semestre) |  | 0,5 |  |
| 15 | Trabalhos completos publicados em Anais de Eventos Técnico-Científicos (acima de três páginas). Nos últimos 5 anos completos até a data da avaliação. |  | 3,0 |  |
| 16 | Resumos ou Resumos Expandidos publicados em Anais de Evento Técnico-Científicos. Nos últimos 5 anos completos até a data da avaliação.  |  | 1,0 |  |
| 17 | Livros publicados com ISBN. Nos últimos 5 anos completos até a data da avaliação |  | 3,0 |  |
| 18 | Capítulos de Livros publicados com ISBN. Nos últimos 5 anos completos até a data da avaliação. |  | 1,0 |  |
| 19 | Patentes depositadas |  | 10,0 |  |
| 20 | Patentes concedidas |  | 20,0 |  |
| 21 | Atuação como docente no Ensino Superior – 5 pontos a cada ano completo (limite de 25 pontos)  |  | 5,0 |  |
| 22 | Orientação de discentes de Graduação (TCC, IC, Projetos de ensino ou extensão).Nos últimos 5 anos completos até a data da avaliação.(limite de 10 pontos) |  | 1,0 |  |
| 23 | Organização de Eventos científicos.  Nos últimos 5 anos completos até a data da avaliação. (limite de 5 pontos) – pontuar por evento |  | 5,0 |  |
| 24 | Ministrante de Cursos de Curta duração (limite de 2 pontos) |  | 1,0 |  |
| 25 | Docência no Ensino Médio ou monitoria – 1,0 ponto a cada 6 meses (limite de 10 pontos)  |  | 1,0 |  |
| 26 | Experiência Profissional em áreas afins, 3 pontos a cada 12 meses (limite de 15 pontos) – contar ano completo – comprovação com cópia do contrato ou da carteira de trabalho. |  | 3,0 |  |
| 27 | Publicação de Artigos em Revistas Especializadas na Área de INTERDICIPLINAR da CAPES – QUALIS A1 - Nos últimos 5 anos |  | 25,0 |  |
| 28 | Publicação de Artigos em Revistas Especializadas na Área de INTERDICIPLINAR da CAPES – QUALIS A2 - Nos últimos 5 anos |  | 15,0 |  |
| 29 | Publicação de Artigos em Revistas Especializadas na Área de INTERDICIPLINAR da CAPES – QUALIS A3 - Nos últimos 5 anos |  | 10,0 |  |
| 30 | Publicação de Artigos em Revistas Especializadas na Área de INTERDICIPLINAR da CAPES – QUALIS A4 - Nos últimos 5 anos |  | 8,0 |  |
| 31 | Publicação de Artigos em Revistas Especializadas na Área de INTERDICIPLINAR da CAPES – QUALIS B1 - Nos últimos 5 anos |  | 4,0 |  |
| 32 | Publicação de Artigos em Revistas Especializadas na Área de INTERDICIPLINAR da CAPES – QUALIS B2 - Nos últimos 5 anos |  | 2,0 |  |
| 33 | Publicação de Artigos em Revistas Especializadas na Área de INTERDICIPLINAR da CAPES – QUALIS B3 - Nos últimos 5 anos |  | 1,0 |  |
| 34 | Publicação de Artigos em Revistas Especializadas na Área de INTERDICIPLINAR da CAPES – QUALIS B4 Nos últimos 5 anos |  | 0,5 |  |
| 35 | Publicação de Artigos em Revistas Especializadas na Área de INTERDICIPLINAR da CAPES – QUALIS C Nos últimos 5 anos |  | 0,25 |  |
|  | **TOTAL**  | - | - |  |

**OBSERVAÇÕES:**

1. Quando houver a saturação dos Trabalhos Completos Publicados em Anais de Eventos, aqueles não computados no item específico poderão ser contados como Resumos ou Resumos Expandidos até a saturação desse item.
2. Os trabalhos publicados em periódicos que ainda não estão relacionados no Qualis da CAPES – INTERDICIPLINAR, consultar o fator de impacto do periódico, e qualificar o periódico de acordo com as normas contidas no Documento de Área Multidisciplinar.
3. Os trabalhos publicados em periódicos que ainda não possuem fator de impacto e não estão no Qualis da CAPES (2017-2020), serão contados como Trabalhos Completos publicados em Anais de Eventos, até a saturação.
4. Somente serão pontuadas atividades realizadas nos 05 (cinco) últimos anos.
5. Somente serão pontuados cursos cuja carga horária estiver impressa no certificado.
6. Somente serão pontuados cursos nas áreas do conhecimento correspondentes à formação de graduação exigida no processo seletivo para ingresso no Mestrado em Bioenergia.
7. O candidato que não possui o currículo na plataforma Lattes do CNPq (<http://lattes.cnpq.br/>) deve providenciar o cadastro do mesmo. O candidato que já possui o currículo na plataforma Lattes deve providenciar a atualização do mesmo no período destinado à inscrição no processo seletivo, antes de imprimí-lo.
8. A pontuação do currículo do candidato só será realizada pela comissão de seleção mediante comprovação, por meio de apresentação de cópias dos certificados devidamente organizada de acordo com a numeração dos itens do ANEXO III.
9. Artigos publicados em periódicos, trabalhos completos publicados em anais de eventos, livros ou capítulos de livro serão comprovados através de **cópia da primeira e da última página**; no caso de trabalhos com até três páginas, todas deverão ser impressas.
10. No caso das patentes deverá obrigatoriamente ser informado o IP.
11. Toda produção bibliográfica ou técnica devidamente comprovada deverá estar contemplada nas áreas do conhecimento relativas à formação exigida para o candidato no processo seletivo para ingresso no Mestrado em Bioenergia.

**ANEXO IV**

**AUTODECLARAÇÃO DE PERTENCIMENTO ÉTNICO-RACIAL**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

portador(a) do CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e do RG nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, para fins específicos de aderir ao Edital do Processo Seletivo do Programa de Pós-Graduação Associado em Rede em Bioenergia da Universidade Estadual de Maringá, em nível de Mestrado, declaro que sou: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (preto, pardo, indígena).

Declaro estar ciente de que, caso seja comprovada falsidade ou irregularidade desta declaração, a minha classificação será considerada sem efeito e sujeita às implicações das legislações vigentes\*.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (cidade), \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura

(\*) Art. 299 do Código Penal: “*Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante: Pena – reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa [...] se o documento é particular.”*

**ANEXO V**

**AUTODECLARAÇÃO DE PERTENCIMENTO PESSOA COM DEFICIÊNCIA (PcD)**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

portador(a) do CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e do RG nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, para fins específicos de atender à Lei Estadual nº 20.443 e Lei Federal nº 13.146, e aderir ao Edital do Processo Seletivo do Processo Seletivo do Programa de Pós-Graduação Associado em Rede em Bioenergiada Universidade Estadual de Maringá, em nível de Mestrado, declaro que sou Pessoa com Deficiência (PcD), conforme laudo em anexo à documentação exigida para inscrição neste Processo Seletivo.

Declaro estar ciente de que, caso seja comprovada falsidade ou irregularidade desta declaração, a minha classificação será considerada sem efeito e sujeita às implicações das legislações vigentes\*.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (cidade), \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura

(\*) Art. 299 do Código Penal: “*Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante: Pena – reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa [...] se o documento é particular.”*

**ANEXO VI**

**LAUDO MÉDICO**

Atesto, para os devidos fins, que \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, apresenta deficiência(s) ou condição(ões):

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Física** |  | **Mental** |  | **Visual** |  | **Auditiva** |

|  |
| --- |
| Orientações: Anexar ao laudo médico os exames complementares emitidos nos **últimos doze meses**, que comprovem a patologia apresentada (audiometria, acuidade visual, radiologia, entre outros). **NÃO serão aceitos laudos incompletos ou ilegíveis**. |

**CID: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Deficiência e/ou condição:

|  |
| --- |
|  |
|  |

Descrição das dificuldades decorrentes da deficiência ou condição apresentada que podem ser percebidas e influenciar o processo ensino-aprendizagem e o ambiente educacional:

|  |
| --- |
|  |
|  |

Para candidatos com DEFICIÊNCIA AUDITIVA, preencher os quadros a seguir:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ouvido Direito** |  | **Ouvido Esquerdo** |
| **Frequência (Hz)** | **Marque um “X”** |  | **Marque um “X”** | **Frequência (Hz)** |
| 0 - 250 |  |  |  |  |
| 251 - 500 |  |  |  |  |
| 501 – 1000 |  |  |  |  |
| 1001 – 2000 |  |  |  |  |
| 2001 – 3000 |  |  |  |  |
| 3001 - 4000 |  |  |  |  |

Para candidatos com DEFICIÊNCIA VISUAL, preencher os quadros a seguir:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Olho Direito** |  | **Olho Esquerdo** |
| **Designação** | **Marque um “X”** |  | **Designação”** | **Marque um “X”** |
| Sem alteração |  |  | Sem alteração |  |
| 20/800 |  |  | 20/800 |  |
| 20/600 |  |  | 20/600 |  |
| 20/400 |  |  | 20/400 |  |
| 20/200 |  |  | 20/200 |  |
| 20/100 |  |  | 20/100 |  |
| 20/80 |  |  | 20/80 |  |
| 20/60 |  |  | 20/60 |  |
| 20/50 |  |  | 20/50 |  |

Declaro estar ciente de que é crime, previsto no Código Penal, “*dar o médico, no exercício da sua profissão, atestado falso*” (art. 302) e “*fazer uso de qualquer dos papéis falsificados ou alterados, a que se referem os Arts. 297 a 302*” (art. 304).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_cidade\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do médico: | CRM: |
| Especialidade: | Estado: |
| Carimbo e assinatura |
| Rubricar todas as páginas |

Obs.: Art. 299 do Código Penal: “*Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante: Pena – reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa [...] se o documento é particular.”*