**LISTA DE ANEXOS DO EDITAL 020/2024 – 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. **Fotocópia do Diploma do Curso de Mestrado** ou documento oficial da Instituição de Ensino Superior que comprove que a conclusão do curso;
7. **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;
8. **Anexos comprobatórios** em caso de Autodeclaração de pertencimento Étino-Racial ou de Pessoa com Deficiência (PcD);
9. **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 doutorado? (     ) 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 Doutorado 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 doutorado vinculado a uma das Linhas de Pesquisa do Doutorado 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 6 anos. |  | 5,0 |  |
| 5 | Segundo curso de graduação em qualquer área |  | 10,0 |  |
| 6 | Mestrado concluído nas áreas básicas de ENGENHARIA, TECNOLOGIA E GESTÃO (90193000) |  | 10,0 |  |
| 7 | Mestrado concluído em áreas afins a área de Bioenergia |  | 8,0 |  |
| 8 | Mestrado concluído em outras áreas |  | 5,0 |  |
| 9 | Participação em projetos de mobilidade acadêmica e/ou mobilidade docente internacional  |  | 5,0 |  |
| 10 | Curso de Especialização: Carga horária maior que 360h |  | 5,0 |  |
| 11 | Cursos de curta duração: carga horária entre 60h e 360h |  | 2,0 |  |
| 12 | Cursos de Língua Estrangeira completos |  | 1,0 |  |
| 13 | 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 |  |
| 14 | 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 |  |
| 15 | 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 |  |
| 16 | Participação como Coordenador em projetos de ensino, pesquisa ou extensão cadastrados em Instituição de ensino, sem financiamento (0,5 por semestre) |  | 2,0 |  |
| 17 | Participação como colaborador em projetos de ensino, pesquisa ou extensão cadastrados em Instituição de ensino (0,5 por semestre) |  | 0,5 |  |
| 18 | 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 |  |
| 19 | Resumos ou Resumos Expandidos publicados em Anais de Evento Técnico-Científicos. Nos últimos 5 anos completos até a data da avaliação |  | 1,0 |  |
| 20 | Livros publicados com ISBN. Nos últimos 5 anos completos até a data da avaliação |  | 3,0 |  |
| 21 | Capítulos de Livros publicados com ISBN. Nos últimos 5 anos completos até a data da avaliação |  | 1,0 |  |
| 22 | Patentes depositadas |  | 10,0 |  |
| 23 | Patentes concedidas |  | 20,0 |  |
| 24 | Atuação como docente no Ensino Superior – 5 pontos a cada ano completo (limite de 25 pontos) |  | 5,0 |  |
| 25 | 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 |  |
| 26 | Organização de Eventos científicos.Nos últimos 5 anos completos até a data da avaliação. (limite de 5 pontos) – pontuar por evento |  | 5,0 |  |
| 27 | Ministrante de Cursos de Curta duração (limite de 2 pontos) |  | 1,0 |  |
| 28 | Docência no Ensino Médio ou monitoria – 1,0 ponto a cada 6 meses (limite de 10 pontos) |  | 1,0 |  |
| 29 | 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 |  |
| 30 | Publicação de Artigos em Revistas Especializadas na Área de INTERDICIPLINAR da CAPES – QUALIS A1 - Nos últimos 5 anos |  | 25,0 |  |
| 31 | Publicação de Artigos em Revistas Especializadas na Área de INTERDICIPLINAR da CAPES – QUALIS A2 - Nos últimos 5 anos |  | 15,0 |  |
| 32 | Publicação de Artigos em Revistas Especializadas na Área de INTERDICIPLINAR da CAPES – QUALIS A3 - Nos últimos 5 anos |  | 10,0 |  |
| 33 | Publicação de Artigos em Revistas Especializadas na Área de INTERDICIPLINAR da CAPES – QUALIS A4 - Nos últimos 5 anos |  | 8,0 |  |
| 34 | Publicação de Artigos em Revistas Especializadas na Área de INTERDICIPLINAR da CAPES – QUALIS B1 - Nos últimos 5 anos |  | 4,0 |  |
| 35 | Publicação de Artigos em Revistas Especializadas na Área de INTERDICIPLINAR da CAPES – QUALIS B2 - Nos últimos 5 anos |  | 2,0 |  |
| 36 | Publicação de Artigos em Revistas Especializadas na Área de INTERDICIPLINAR da CAPES – QUALIS B3 - Nos últimos 5 anos |  | 1,0 |  |
| 37 | Publicação de Artigos em Revistas Especializadas na Área de INTERDICIPLINAR da CAPES – QUALIS B4 Nos últimos 5 anos |  | 0,5 |  |
| 38 | 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 Doutorado 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 imprimi-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 Doutorado 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 Doutorado, 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 Doutorado, 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.”*