**ANEXO I - FICHA DE INSCRIÇÃO DA SELEÇÃO DE DOUTORADO**

|  |
| --- |
| **Opção relativa às vagas “COTAS”, assinalar a opção:** |
| ( ) Sim, opção por cotas | ( ) Não opta por cotas |

|  |
| --- |
| **DADOS PESSOAIS:** |
| NOME: |
| CPF: | RG: | SSP: | EXP. |
| DATA DE NASCIMENTO: | NATURALIDADE: |
| NACIONALIDADE: |

|  |
| --- |
| **ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA:** |
| RUA/AV: | Nº |
| COMPLEMENTO: |
| CIDADE: | UF: | CEP: |
| TELEFONE: | E-MAIL: |

|  |
| --- |
| **TITULAÇÃO UNIVERSITÁRIA:** |
| **GRADUAÇÃO (\*)** | INSTITUIÇÃO: |
| CIDADE: | UF: |
| INGRESSO: | TÉRMINO: |
| **PÓS-GRADUAÇÃO – NÍVEL MESTRADO** | INSTITUIÇÃO: |
| CIDADE: | UF: |
| INGRESSO: | TÉRMINO: |

|  |
| --- |
| **EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL:** |
| ATIVIDADE ATUAL: | INÍCIO: |
| EMPRESA/INSTITUIÇÃO: |
| CIDADE: | UF: |

|  |
| --- |
| **LINHA DE PESQUISA DO CANDIDATO:** |
| ( ) Trabalho e Movimentos Sociais | ( ) Cultura e Identidades | ( ) Estado e Poder |
| Título do Projeto: |

|  |
| --- |
| **VÍNCULO EMPREGATÍCIO:** |
| Manterá vínculo empregatício durante o Mestrado: | SIM ( ) | NÃO ( ) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Terá afastamento do trabalho durante o Mestrado: | SIM ( ) | NÃO ( ) |

Local e Data: Assinatura:

# ANEXO II

**AVALIAÇÃO DE CURRICULO**

CANDIDATO:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Atividade | Pontuação por item(pontos) | Número máximode itens | Quantidade Apresentada | TOTAL DE PONTOSNO ITEM |
| **CAMPO 1 – Titulação - Máximo 10 pontos** |  |  |  |  |
| A) Título de especialista | 5 | 2 |  |  |
| B) Segunda graduação | 5 | 2 |  |  |
| C) Segundo Mestrado | 5 | 2 |  |  |
| **Subtotal do Campo 1** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **CAMPO 2 - Experiência Profissional – Máximo 40 pontos** |  |  |  |  |
| A) Docência em curso superior (em semestres completos) | 5 | - |  |  |
| B) Tutor presencial e/ou à distância | 3 | - |  |  |
| C) Docência no ensino fundamental e médio (em semestres completos) | 5 | - |  |  |
| D) Cursos e atividades de extensão ministrados | 2 | 5 |  |  |
| E) Estágio de pesquisa ou profissional, Monitoria Acadêmica, Atividade técnica em Museus, Centro de Documentação, Arquivos Públicos e Extensão (emsemestres completos) | 5 | 4 |  |  |
| F) Bolsista de aperfeiçoamento ou Apoio Técnico de órgão de fomento (em semestres completos) | 5 | 4 |  |  |
| G) Bolsista de Iniciação Científica ou pesquisador voluntário de Iniciação Científica (em anoscompletos) | 5 | 4 |  |  |
| H) Bolsista ou participante voluntário de projetos deApoio ao ensino de graduação e bolsista de apoio à extensão (em anos completos) | 5 | 4 |  |  |
| **Subtotal do Campo 2** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **CAMPO 3 –Produção intelectual – Máximo de 40 pontos** |  |  |  |  |
| A) Participação em eventos científicos com apresentação de trabalhos, participação em mesas, palestras ou conferências | 2 | 10 |  |  |
| B) Artigos científicos Qualis A1 ou A2 (como autor único) | 10 | - |  |  |
| C) Artigos científicos Qualis B1 ou B2 (como autor único) | 8 | - |  |  |
| D) Artigos científicos Qualis B3, B4 ou B5 (como autor único) | 6 | - |  |  |
| E) Artigos científicos sem qualis com ISSN (como autor único) | 4 | - |  |  |
| F) Artigos científicos Qualis C (como autor único) | 2 | - |  |  |
| G) Artigos científicos Qualis A1 ou A2 (co-autoria, 2 autores) | 5 | - |  |  |
| H) Artigos científicos Qualis B1 ou B2 (co-autoria, 2 autores) | 4 | - |  |  |
| I) Artigos científicos Qualis B3, B4, B5(co-autoria, 2 autores) | 3 | - |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| J) Artigos científicos sem corpo editorial e sem ISSN (Jornais, Boletins, entre outros), como autor único | 1 | 10 |  |  |
| K) Livro autoral (como autor único) | 10 | - |  |  |
| L) Livro autoral (coautoria, 2 autores) | 5 | - |  |  |
| M) Organização de livro (individual ou até 3 organizadores) | 5 | - |  |  |
| N) Capítulos de livros com ISBN (como autor único) | 5 | - |  |  |
| O) Capítulos de livros com ISBN (coautoria, 2 autores) | 3 | - |  |  |
| P) Artigos completos em Anais de congressos (como autor único) | 3 | - |  |  |
| Q) Resumos expandidos em cadernos de congressos | 2 | - |  |  |
| R) Resumos em cadernos de eventos (como autor único) | 1 | 10 |  |  |
| S) Resenhas publicadas em periódicos científicos com ISSN (como autor único) | 2 | 5 |  |  |
| **Subtotal do Campo 3** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **CAMPO 4 – Outros (Máximo 10 pontos)** |  |  |  |  |
| A) Participação em bancas de TCC e Especializações | 1 | - |  |  |
| B) Participação em Comissão Organizadora de evento | 2 | - |  |  |
| C) Monitoria de evento | 1 | - |  |  |
| D) Aprovação em concurso público | 1 | - |  |  |
| E) Participação em eventos científicos ou minicursos, workshops e oficinas com carga horária mínima de 12 horas, sem apresentação de trabalho | 1 | - |  |  |
| F) Participação como ouvinte em oficinas, minicursos, workshops, palestras e conferências | 0,5 | - |  |  |
| G) Atuação em cargos administrativos e pedagógicos no Ensino Superior e/ou Educação Básica | 2 | - |  |  |
| H) Orientações de TCC, Estágio e/ou Especializações | 2 | - |  |  |
| **Subtotal do Campo 4** |  |  |  |  |
| **Total (Campo 1 + Campo 2 + Campo 3 + Campo 4)** |  |  |  |  |
| **Nota Final (Total / 10)** |  |  |  |  |

**OBS.: A nota obtida (em pontos) será dividida por 10. O peso do currículo está estabelecido no edital.**

Os comprovantes deverão ser organizados conforme a ordem dos campos da tabela, com a respectiva indicação dos campos e itens.

*Até a data de divulgação deste edital não há ainda uma atualização do* ***Qualis Periódico*** *oficial. Portanto, será usada a qualificação oficial (Qualis 2013-2016) disponivel até o momento. Se for divulgada lista oficial antes da data da seleção, a mesma será levada em conta, sendo divulgado novo edital com os novos indicadores e de pontuação.*

# AUTODECLARAÇÃO DE GRUPO RACIAL

Eu, ,

inscrita(o) no CPF sob o n.º , e RG n.º

 , declaro para os devidos fins de Inscrição do Processo de Seleção à Cota de Vagas para o Doutorado no PPGH-UNIOESTE - 2023, que sou negra(o) (preta(o) ou parda(o)). Declaro que estou ciente que, considera-se preta(o) ou parda(o) a(o) candidata(o) que assim se declare e que possua cor de pele preta ou parda com traços fenotípicos que o identifique como pertencente ao grupo racial negro. Declaro também estar ciente que, em caso de denúncia ou dúvidas por parte da comissão de Seleção do PPGH, esta poderá compor uma banca de avaliação, e, se for comprovada falsidade desta declaração, estarei sujeita(o) às penalidades previstas no Código Penal Brasileiro, bem como a classificação será tornada sem efeito, o que implicará na perda do direito à vaga.

 , de de 20 .

Assinatura da(o) solicitante

# AUTODECLARAÇÃO DE GRUPO ETNICO

Eu, ,

inscrita(o) no CPF sob o n.º , e RG n.º

 , declaro para os devidos fins de Inscrição do Processo de Seleção à Cota de Vagas para Doutorado no PPGH-UNIOESTE- Campus Marechal Cândido Rondon--2023, que sou indígena, integrante da coletividade , localizada em

 .

Declaro que estou ciente que, em caso de denúncia ou dúvidas por parte da comissão de Seleção do PPGH, esta poderá compor uma banca de avaliação, e, se for comprovada falsidade desta declaração a classificação será tornada sem efeito, o que implicará na perda do direito à vaga.

 , de de 20 .

Assinatura da(o) solicitante

Assinatura

 , de de 20

**CARTA DE RECOMENDAÇÃO/AUTODECLARAÇÃO**

COMUNIDADE INDÍGENA A QUAL PERTENCE O/A CANDIDATO/A: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

MUNICÍPIO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ESTADO:\_\_\_\_\_\_\_\_

IDENTIFICAÇÃO DA LIDERANÇA INDÍGENA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDADE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ESTADO: \_\_\_\_\_\_\_\_

CPF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TEXTO DA RECOMENDAÇÃO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

ASSINATURA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# CARTA DE RECOMENDAÇÃO

 , inscrita(o) no CPF sob o n.º , e RG n.º , declaro para os devidos fins de Inscrição do Processo de Seleção à Cota de Vagas para Doutorado no PPGH-UNIOESTE -2023, que sou Indígena.

Declaro também estar ciente que, em caso de denúncia ou dúvidas por parte da comissão de Seleção do PPGH, esta poderá compor uma banca de avaliação, e, se for comprovada falsidade desta declaração, a classificação será tornada sem efeito, o que implicará na perda do direito à vaga.

 , de de 20 .

Assinatura da(o) solicitante

# AUTODECLARAÇÃO DE PESSOA TRANS

Eu, ,

inscrita(o) no CPF sob o n.º , e RG n.º

 , declaro para os devidos fins de Inscrição do Processo de Seleção à Cota de Vagas para Doutorado no PPGH-UNIOESTE- Campus Marechal Cândido Rondon--2023, que sou trans.

Declaro que estou ciente que, em caso de denúncia ou dúvidas por parte da comissão de Seleção do PPGH, esta poderá compor uma banca de avaliação, e, se for comprovada falsidade desta declaração a classificação será tornada sem efeito, o que implicará na perda do direito à vaga.

 , de de 20 .

Assinatura da(o) solicitante

# AUTODECLARAÇÃO DE PESSOA COM DEFICIÊNCIA

Eu, ,

inscrita(o) no CPF sob o n.º , e RG n.º

 , declaro para os devidos fins de Inscrição do Processo de Seleção à Cota de Vagas para Doutorado no PPGH-UNIOESTE- Seleção de 2023, que possuo condição permanente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, que me caracteriza como Pessoa com Deficiência, conforme laudo médico em anexo.

Declaro que estou ciente que, em caso de denúncia ou dúvidas por parte da comissão de Seleção do PPGH, esta poderá compor uma banca de avaliação, e, se for comprovada falsidade desta declaração, a classificação será tornada sem efeito, o que implicará na perda do direito à vaga.

 , de de 20 .

Assinatura da(o) solicitante

FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE RECURSOS PARA A PARTICIPAÇÃO NA ENTREVISTA (EXCLUSIVO PARA INSCRIÇÕES NA COTA PARA PESSOAS COM DEFICIÊNCIA)

1 - Nome da(o) requerente: 2 - Data de nascimento: 3 – Identidade:

4 - Órgão Expedidor: 5- CPF:

Solicito os seguintes recursos abaixo relacionados durante a realização da Entrevista:

( ) Tradutor Intérprete de Libras/LP

( ) Extensão em 50% do tempo de realização da entrevista ( ) Outros. Quais?

 , de de 20 .

Assinatura da(o) solicitante