



**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO
CIÊNCIAS BIOLÓGICAS (BOTÂNICA)**



Universidade Federal do Rio de Janeiro

ANEXO I

FICHA DE INSCRIÇÃO

SELEÇÃO DE MESTRADO ACADÊMICO

Inscrição Nº. _____

Nome _____

Filiação _____

Data de Nascimento _____ Estado Civil _____ Cor _____

Nacionalidade _____ Naturalidade _____

RG _____ Data de emissão _____ Órgão expedidor _____ UF _____

CPF _____ Título de Eleitor _____

Certificado Militar _____ Sessão _____ Órgão _____

Certificado de Dispensa _____ Órgão _____

Endereço _____

Complemento _____ Bairro _____ CEP _____ UI _____

Cidade _____ Estado _____ Telefone _____

Celular _____ E-mail _____

Graduação _____ Instituição _____

Conclusão da Graduação (mês/ano) _____ Profissão _____

Endereço Profissional _____

Complemento _____ Bairro _____ UF _____

Cidade _____ Estado _____

No caso de candidata mãe, teve filho(s) por gestação ou adoção nos últimos cinco anos, a contar da data de publicação desse edital?

() sim () não

Política de ações afirmativas: () Optante () Não Optante às vagas de ações afirmativas. Em caso de ser optante, me declaro:

() Negro [preto ou pardo] () Indígena () Portador de deficiência

Declaro que assumo inteira responsabilidade quanto à veracidade das informações por mim prestadas nesse formulário.

Rio de Janeiro, _____ de _____ de _____.

Assinatura



MESTRADO: AVALIAÇÃO DO CURRÍCULO VITAE
ANEXO II



Preencher os campos, exceto aqueles destinados à Comissão Avaliadora (CA).

Nome do Candidato: _____

1. Desempenho Acadêmico (limitado a 40 pontos)

CRITÉRIO	PONTUAÇÃO MÁXIMA	Nº DOS RESPECTIVOS COMPROVANTES	PONTOS OBTIDOS	CA
Para cada título de Graduação em Biologia/Ciências Biológicas ou áreas afins= 7,5 pontos; outras áreas= 0 ponto	15 pontos			
Histórico da Graduação: CR ou Predomínio de notas $\geq 9,0$ = 30 pontos CR ou Predomínio de notas $< 9,0$ a $\geq 7,0$ = 20 pontos CR ou Predomínio de notas $< 7,0$ a ≥ 5 = 5 pontos	30 pontos			
Monitoria na área (2,5 pontos/semestre)	10 pontos			
Estágio ou Iniciação Científica na área, voluntária ou remunerada (2,5 pontos/semestre)	10 pontos			
Participação em projeto de extensão universitária ou divulgação científica, voluntária ou remunerada (1 ponto/semestre)	5 pontos			
Distinções e premiações (2,5 pontos cada)	5 pontos			

2. Produção Acadêmica (limitado a 40 pontos)

CRITÉRIO	PONTUAÇÃO MÁXIMA	Nº DOS RESPECTIVOS COMPROVANTES	PONTOS OBTIDOS	CA
Artigos publicados ou com aceite definitivo do editor em periódicos científicos indexados com ISSN, sendo: -1º autor = 40 pontos -Coautor = 30 pontos	40 pontos			
Artigos submetidos, em periódicos científicos indexados com ISSN, sendo: -1º autor = 10 pontos -Coautor = 05 pontos	10 pontos			
Resumos publicados em anais de congressos de ensino, pesquisa e extensão (1º autor= 5 pontos; coautor= 3 pontos)	20 pontos			
Trabalhos completos ou resumos expandidos em anais de congressos de ensino, pesquisa e extensão (1º autor = 10 pontos; coautor = 5 pontos)	30 pontos			
Livros ou Capítulos de livros publicados com ISBN (1º autor = 30 pontos; coautor = 15 pontos)	30 pontos			
Trabalho final de Graduação	5 pontos			
Trabalho final de Especialização	5 pontos			

3. Experiência Profissional e Aperfeiçoamento (limitado a 20 pontos)

CRITÉRIO	PONTUAÇÃO MÁXIMA	Nº DOS RESPECTIVOS COMPROVANTES	PONTOS OBTIDOS	CA
Experiência profissional na área ou áreas afins com vínculo/bolsa (5 pontos/semestre)	20 pontos			
Cursos ministrados (2,5 pontos/curso)	20 pontos			
Experiência profissional voluntária na área ou áreas afins (2,5 pontos/semestre)	20 pontos			
Cursos de extensão na área ou áreas afins (1 ponto/curso)	20 pontos			
Cursos de especialização (mínimo de 360h) na área (10 pontos) ou áreas afins (5 pontos)	10 pontos			
Participação em evento científico de ensino, pesquisa e extensão (1 ponto/evento)	10 pontos			
Apresentação de palestras e/ou participação em mesas redondas (3 pontos cada)	15 pontos			
Apresentação de trabalho em evento científico de ensino, pesquisa e extensão (1 ponto cada)	10 pontos			

Rio de Janeiro, ____/____/____

Assinatura do(a) candidato(a) _____

RESERVADO À COMISSÃO AVALIADORA (CA)

Nº Inscrição: _____ Total de pontos obtidos (de 0 a 100): _____

Membros da comissão (3): _____

Assinatura 1 _____

Assinatura 2 _____

Assinatura 3 _____

Universidade Federal do Rio de Janeiro

ANEXO III

DECLARAÇÃO DE CONHECIMENTO DE PRAZO PARA REALIZAÇÃO DE MESTRADO

Declaro estar ciente que o prazo de realização do Curso de Mestrado Acadêmico, Programa de Pós-graduação em Ciências Biológicas, Botânica, Museu Nacional, da Universidade Federal do Rio de Janeiro, é de no máximo, 24 (vinte e quatro) meses. Caso haja algum impedimento para o cumprimento do prazo estabelecido, me comprometo a encaminhar solicitação formal de prorrogação com a devida justificativa.

Rio de Janeiro, _____ de _____ de _____.

Nome

Assinatura

Conferido pela secretaria:

Em _____ de _____ de _____.

Assinatura:

Universidade Federal do Rio de Janeiro

ANEXO IV

TERMO DE OPÇÃO DE ÁREA PARA A PROVA ESCRITA DE BOTÂNICA E LINHA DE PESQUISA

A nota da prova de Botânica é o resultado da média ponderada das notas (de zero a dez) de três provas de conhecimento específico, a saber: Criptógamos, Fanerógamos e Anatomia. O candidato deverá escolher uma das três áreas para que seja atribuído peso dois, tendo as demais áreas peso um.

Marque com um X a área que deseja que seja atribuído peso dois.

Criptógamos
Fanerógamos
Anatomia

Linhas de Pesquisa do Programa

Rio de Janeiro, _____ de _____ de _____.

Nome

Assinatura

Conferido pela secretaria:

Em _____ de _____ de _____.

Assinatura:



Universidade Federal do Rio de Janeiro

**ANEXO V
SELEÇÃO AO MESTRADO**

DECLARAÇÃO DE ENTREGA DE DOCUMENTAÇÃO

Declaro que entreguei à secretaria do Programa de Pós-graduação em Ciências Biológicas (Botânica)/Museu Nacional da Universidade Federal do Rio de Janeiro os documentos pertinentes à inscrição do exame de seleção para o curso de Mestrado Acadêmico indicados abaixo:

- Formulário de Inscrição
- Fotocópia autenticada do Diploma de Graduação na área de conhecimento ou correlata, ou certificado de conclusão do curso ou declaração de conhecimento de prazo para término do curso
- Fotocópia do Histórico Escolar de Graduação
- Fotocópias autenticadas da Identidade, Certidão de nascimento ou casamento e CPF
- Fotocópias do Título de Eleitor e Certificado de Reservista
- Uma foto 3x4
- Curriculum Vitae documentado
- Pré-projeto de Dissertação encadernado
- Declaração de conhecimento de cumprimento de prazo para realização do curso
- Termo de opção da área para realização da prova escrita de Botânica e Linha de Pesquisa
- Atestado de proficiência em Língua Portuguesa fornecido por instituição oficial brasileira, no caso de candidato não lusófono
- Exemplar da monografia
- Para optante indígena: carta assinada por liderança ou organização indígena, indicando o vínculo à comunidade indígena a qual o optante pertence, devidamente registrada pela Fundação Nacional do Índio ou órgão equivalente
- Para optantes com deficiência entregar original e cópia do laudo médico, conforme modelo do Anexo VI
- Para as candidatas mães que tiveram filhos por adoção e/ou gestação nos últimos cinco anos, a contar da data de divulgação do edital de seleção, apresentar certidão de nascimento do(s) filho(s)

Rio de Janeiro, _____ de _____ de _____.

Assinatura

Conferido pela secretaria:

Em _____ de _____ de _____.

Assinatura:



**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO
CIÊNCIAS BIOLÓGICAS
(BOTÂNICA)**



Universidade Federal do Rio de Janeiro

ANEXO VI

MODELO DE LAUDO MÉDICO PARA CANDIDATAS/OS COM DEFICIÊNCIA

SELEÇÃO DE DOUTORADO

IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO À VAGA PARA PESSOA COM DEFICIÊNCIA

Nome _____ Data de nascimento _____
Gênero _____ Nome Social _____
RG _____ UF/RG _____ CPF _____ Telefone _____
Endereço _____ Nº/complemento _____ CEP _____
Bairro _____ Cidade _____ UF _____ E-mail _____

IDENTIFICAÇÃO DO MÉDICO RESPONSÁVEL

Nome do Médico _____ Registro Profissional (CRM) _____
Local do Atendimento _____ Telefone _____

INFORMAÇÕES MÉDICAS

TIPO DE DEFICIÊNCIA	CÓDIGO INTERNACIONAL DE DOENÇAS / CID-10 (listar todos os códigos necessários)
Deficiência FÍSICA	
Deficiência AUDITIVA	
Deficiência VISUAL	
Deficiência INTELECTUAL	
Deficiência MÚLTIPLA	
Deficiência SURDO-CEGUEIRA	
Transtorno do Espectro Autista	
Descrição detalhada do tipo e grau de deficiência que justifique a reserva de vaga	

Observações: Todos os campos deverão ser preenchidos de forma LEGÍVEL ou datilografados. A UFRJ se reserva ao direito de solicitar informações, esclarecimentos e documentos complementares (do requerente e do médico responsável pelo atestado), bem como submeter a **parecer técnico** e ainda **avaliação presencial**.

O presente formulário somente terá validade se estiver devidamente preenchido com todas as informações médicas; O médico assume, sob pena da lei, total responsabilidade pela veracidade das informações médicas aqui prestadas.

Rio de Janeiro, _____ de _____ de _____

Assinatura e Carimbo com CRM do Médico

Assinatura do candidato ou Representante legal