



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



Universidade Federal do Rio de Janeiro

ANEXO I

**FICHA DE INSCRIÇÃO
SELEÇÃO DE DOUTORADO**

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 _____ UF _____
Cidade _____ Estado _____ Telefone _____
Celular _____ E-mail _____
Graduação _____ Instituição _____
Mestrado _____ Instituição _____
Conclusão do Mestrado (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

Declaração sobre o local de realização das provas

() Declaro que realizarei as provas na sede do Museu Nacional.

() Declaro que realizarei as provas fora de sede (conforme item II), na cidade/país _____ (nome da cidade/país).

Declaração sobre a prova de espanhol

Declaro que realizarei a prova de espanhol na atual seleção.

Declaro que já realizei e fui aprovado na prova de espanhol feita em seleção do PPGBot nos últimos três anos.

Declaro que realizei a prova de espanhol no Mestrado e na atual seleção farei a prova de inglês.

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

Rio de Janeiro, _____ de _____ de _____.

Assinatura



DOUTORADO: AVALIAÇÃO DO CURRÍCULUM VITAE
ANEXO II

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

Nome do(a) Candidato(a): _____

1. Desempenho Acadêmico (limitado a 20 pontos)

CRITÉRIO	PONTUAÇÃO MÁXIMA	Nº DOS RESPECTIVOS COMPROVANTES	PONTOS OBTIDOS	CA
Histórico do Mestrado: Predomínio de notas $\geq 9,0$ ou conceitos A= 20 pontos Predomínio de notas $< 9,0$ a $\geq 7,0$ ou conceitos B= 10 pontos Predomínio de notas $< 7,0$ ou conceitos C= 5 pontos	20 pontos			
Participação em atividade de extensão ou similar, exceto monitoria (1 ponto/atividade)	5 pontos			

2. Produção Acadêmica (limitado a 50 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	60 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			
Capítulos de livros publicados com ISBN (1º autor = 10 pontos; coautor = 5 pontos)	30 pontos			
Livros com ISBN (1º autor = 30 pontos; coautor = 15 pontos)	30 pontos			

3. Experiência Profissional e Aperfeiçoamento (limitado a 30 pontos)

	CRITÉRIO	PONTUAÇÃO MÁXIMA	Nº DOS RESPECTIVOS COMPROVANTES	PONTOS OBTIDOS	CA
Experiência	Experiência didática, incluindo monitoria/tutoria (5 pontos/semestre)	20 pontos			
	Orientações e coorientações (5 pontos/aluno)	20 pontos			
	Experiência profissional na área de Ciências Biológicas (5 pontos/semestre)	20 pontos			
	Participação em projetos (4 pontos/projeto)	20 pontos			
	Participação em bancas (5 pontos/banca)	10 pontos			
Aperfeiçoamento	Apresentação de palestras e/ou participação em mesas redondas (3 pontos cada)	15 pontos			
	Curso de especialização Lato sensu (mínimo de 360h; 5 pontos/curso)	20 pontos			
	Outros cursos (cada 40horas = 2 pontos)	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 _____



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



Universidade Federal do Rio de Janeiro

**ANEXO III
SELEÇÃO AO DOUTORADO**

**DECLARAÇÃO DE CONHECIMENTO DE PRAZO PARA REALIZAÇÃO DO
DOUTORADO**

Declaro estar ciente que o prazo de realização do Curso de Doutorado Acadêmico, Programa de Pós- graduação em Ciências Biológicas, Botânica, Museu Nacional, da Universidade Federal do Rio de Janeiro, é de no máximo, 48 (quarenta e oito) 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



Universidade Federal do Rio de Janeiro

**ANEXO IV
SELEÇÃO AO DOUTORADO**

TERMO DE OPÇÃO DE LINHA DE PESQUISA

Eu, _____, opto por realizar o concurso de seleção ao Curso de Doutorado, Programa de Pós-graduação em Ciências Biológicas (Botânica)/Museu Nacional da Universidade Federal do Rio de Janeiro, dentro da Linha de Pesquisa discriminada abaixo.

Linha de Pesquisa do Programa:

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 V

CARTA DE CONCORDÂNCIA DO FUTURO ORIENTADOR

Em (data)

De: Prof(a).

Para: Coordenação do Programa de Pós-graduação em Ciências Biológicas
(Botânica) da UFRJ

Assunto: Carta de concordância com o Projeto de Tese

Venho informar que aceito orientar a(o) candidata(o)

no Curso de Doutorado do Programa de Pós-graduação em Ciências Biológicas
(Botânica) da UFRJ, caso a(o) mesma(o) seja aprovada(o) na seleção. Informo
também que estou de acordo com o Projeto de Tese a ser encaminhado.

Atenciosamente,

Prof(a).

Cargo:

Assinatura:



Universidade Federal do Rio de Janeiro

ANEXO VI

MODELO DE LAUDO MÉDICO PARA CANDIDATAS/OS COM DEFICIÊNCIA

SELEÇÃO DE DOUTORADO

IDENTIFICAÇÃO DO(A) CANDIDATO(A) 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



Universidade Federal do Rio de Janeiro

**ANEXO VII
SELEÇÃO AO DOUTORADO**

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 Doutorado indicados abaixo:

- Formulário de Inscrição
- Fotocópias dos Diplomas de Graduação e Mestrado na área de conhecimento ou correlata, certificado de conclusão do curso ou declaração de conhecimento de prazo para término do curso
- Fotocópia do Histórico Escolar de Mestrado
- Declaração de aprovação na prova de espanhol em seleção anterior do PPGBot, até 3 (três) anos anteriores
- Fotocópias da Identidade, Certidão de nascimento ou casamento e CPF
- Fotocópias do Título de Eleitor e Certificado de Reservista
- Uma foto 3x4
- Projeto de Tese
- Curriculum vitae documentado
- Declaração de conhecimento de cumprimento de prazo para realização do Curso
- Termo de opção da Linha de Pesquisa
- Atestado de proficiência em Língua Portuguesa fornecido por instituição oficial brasileira, no caso de candidato(a) não lusófono(a).
- Exemplar da dissertação
- Comprovante de proficiência em língua estrangeira do Mestrado
- 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: