**ANEXO IA** (Ficha de Inscrição na Seleção de Mestrado e Doutorado)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Universidade Federal de Pernambuco**  **Centro de Ciências da Saúde**  **Departamento de Ciências Farmacêuticas**  **Programa de Pós-Graduação em Ciências Farmacêuticas** | | | | | | | | | Foto recente  3x4 |
| **FICHA DE INSCRIÇÃO n.° \_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (preenchimento de responsabilidade da secretaria)  **NIVEL: ( ) DOUTORADO ( ) MESTRADO** | | | | | | | | |
| **I – DADOS PESSOAIS** | | | | | | | | | |
| Nome: | | | | | | | | | |
| Nome Social: | | | | | | | | | |
| Filiação: Mãe | | | | | | | | | |
| Pai | | | | | | | | | |
| Data de Nascimento: | | Estado Civil: | | | Gênero: | | | | |
| Naturalidade: | | | | | | Estado: | | | |
| CPF: | RG: | | Órgão Exp./UF: | | | | | Gênero: | |
| Endereço Residencial: | | | | | | | | | |
| Bairro: | | | | Cidade: | | | | | |
| CEP: | | | | Tel: | | | | | |
| Email: | | | |  | | | | | |
| Endereço Comercial: | | | | | | | | | |
| Cidade: | | | | Estado: | | | CEP: | | |
| Tel: | | | | Fax: | | | | | |
| Candidato portador de deficiência física: SIM ( ) NÃO ( )  Se sim, especificar \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | |
| Possui inscrição no Cadastro Único do Governo: SIM ( ) NÃO ( ) | | | | | | | | | |
| Cor: | | | | Raça: | | | | | |
| **II – FORMAÇÃO ACADÊMICA:** | | | | | | | | | |
| Graduação: | | | | | | | | | |
| Mestrado: | | | | | | | | | |
| **III – LINHA DE PESQUISA PRETENDIDA (OBRIGATÓRIO)** | | | | | | | | | |
| ( ) Produção e Controle de Medicamentos | | | | | | | | | |
| ( ) Planejamento e Síntese de Fármacos | | | | | | | | | |
| ( ) Obtenção e Avaliação de Produtos Naturais e Bioativos | | | | | | | | | |
| **IV - VÍNCULO QUE MANTERÁ COM A ORGANIZACAO ONDE TRABALHA**  **ATUALMENTE** | | | | | | | | | |
| ( ) Não Trabalha ( ) Servidor UFPE ( ) Nenhum ( ) Licença sem remuneração  ( ) Licença com remuneração total ( ) Licença com remuneração parcial | | | | | | | | | |
| **V - FINANCIAMENTO DURANTE O CURSO** | | | | | | | | | |
| ( ) Salário ( ) Bolsa CAPES/CNPq ( ) FACEPE  ( ) Outra bolsa ( ) Recursos próprios, se não conseguir Bolsa | | | | | | | | | |

Declaro estar ciente do conteúdo do presente edital para o Curso de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, em Ciências Farmacêuticas do PPGCF, e que as informações fornecidas na documentação anexada são verdadeiras.

Recife, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Candidato

**Obs: Preencher a ficha e encaminhar com a documentação exigida nas normas de seleção no prazo de inscrição, dentro de envelope lacrado.**

**ANEXO I-B** (Comprovante de Inscrição)

|  |  |
| --- | --- |
| **ETIQUETA DE INSCRIÇÃO** | **N.º** |
| **SELEÇÃO PPGCF/UFPE – ENTRADA 2020.1**  **NIVEL: ( ) DOUTORADO ( ) MESTRADO** | |
| **NOME DO CANDIDATO (completo, em letra de forma e sem abreviaturas):**  **NOME SOCIAL:** | |
| **EMAIL:** | |
| **TELEFONES PARA CONTATO:** | |
| Declaro estar ciente que assumo total responsabilidade pela documentação entregue em ENVELOPE LACRADO, e que a incorreção na documentação entregue implicará no indeferimento da inscrição.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2019.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Candidato  COLAR NO ENVELOPE | |

- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

|  |  |
| --- | --- |
| **RECIBO DE INSCRIÇÃO** | **n.°** |
| **SELEÇÃO PPGCF/UFPE – ENTRADA 2020.1**  **NIVEL: ( ) DOUTORADO ( ) MESTRADO** | |
| **NOME DO CANDIDATO (completo, em letra de forma e sem abreviaturas):**  **NOME SOCIAL:** | |
| **Recebi o ENVELOPE LACRADO correspondente à inscrição do candidato acima identificado.**    **Em, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_às : . VISTO SECRETARIA:**  SOLICITAR ASSINATURA E CARIMBO DO FUNCIONÁRIO AO ENTREGAR O ENVELOPE**.** | |

**ANEXO II** (Instruções de preenchimento da GRU)

(1) Emitir Boleto Bancário acessando o site [www.stn.fazenda.gov.br](http://www.stn.fazenda.gov.br/)

Clique em GRU – “Imprima aqui sua GRU”

Clique em “IMPRESSÃO DE GRU” (canto superior à direita da tela)

(2) Preenchimento dos campos (barras amarelas) - Emissão Boleto bancário:

Unidade Gestora (UG): código 153098

Gestão: 15233 – Universidade Federal de Pernambuco

Código de Recolhimento: 288322 – Serviços Educacionais

Clique em avançar

Número de referência: 15309830331435

Preencha os campos obrigatórios

Contribuinte (depositante): seu CPF

Valor Principal: R$ 50,00

(3) Após preenchido clicar em “emitir GRU” e em seguida imprimir o Boleto.

(4) Pagar em qualquer agência do Banco do Brasil.

* + 1. ANEXO III (MODELO DE C*urriculum vitae para Mestrado* COMPROVADO COM ANEXOS)

1. 1. Campos sem atividades devem ser marcados com um traço (---), e não apagados;
2. Construir o *Curriculum vitae* em forma de tabela como o **modelo abaixo, porém seguindo os itens da tabela de pontuação (item 3.1.4.3)** utilizando o número necessário de linhas.
3. 2. Quando preencher o Período da atividade, procure colocar a data completa, com dia/mês/ano.
4. 3. Só serão computadas as atividades com a devida comprovação documental.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **MESTRADO** | | |
| **Nome:**  **Nome Social:**  **CPF:**  **Endereço:**  **Fone:**   1. **E-mail:** | Nº do  documento  anexado | Para uso exclusivo da Comissão |
| 1. **1- FORMAÇÃO ACADÊMICA:** Indicar curso, Instituição, período (**PESO 3,0**) |  |  |
| 1. Histórico Escolar da Graduação | 1. Doc. 1 |  |
| 1. Curso de Aperfeiçoamento (180 h) |  |  |
| 1. Curso de Especialização na área do programa (360 h) |  |  |
| 1. **2- PRODUÇÃO CIENTÍFICA:** (**PESO 4,0**) |  |  |
| 1. Trabalho publicado em periódico A1 e A2 |  |  |
| 1. Trabalho publicado em periódico A2 e A3 |  |  |
| 1. Trabalho publicado em periódico B1 a B4 |  |  |
| 1. Trabalho publicado em periódico B5 e C |  |  |
| 1. Trabalho submetido em periódico |  |  |
| 1. Capítulo de livro |  |  |
| 1. Trabalhos e Resumos em anais de congresso local, regional, nacional e internacional |  |  |
| 1. Apresentação de palestra e participação em mesas redonda |  |  |
| 1. Patente com registro de depósito |  |  |
| 1. **3 - ATIVIDADES ACADÊMICAS:** (**PESO 2,0**) |  |  |
| 1. Iniciação Científica (por ano) |  |  |
| 1. Monitoria (por semestre) |  |  |
| 1. **4 - OUTRAS ATIVIDADES DE PRODUÇÃO INTELECTUAL:** (**PESO 1,0**) |  |  |
| 1. Atividades Diversas como: Prêmios recebidos, Assessorias prestadas, Consultorias prestadas, Minicursos ministrados (carga horária igual ou superior a 4 h), Cursos de Extensão ministrados (carga horária igual ou superior a 20 h), Organização de Eventos, Organização de Cursos, Participação em projetos de pesquisa, entre outras. |  |  |

1. **Importante:** Cada documento receberá um número (Doc 1; Doc 2; Doc 3; etc). Se, por acaso, o aluno tiver mais de um certificado, por exemplo, para o item **Especialização na área do programa**, cada certificado receberá uma numeração distinta. Caso o candidato tenha outra atividade (devidamente documentada) e que não se enquadra em nenhum dos itens acima deverá incluí-la na categoria “outros” ao final do Curriculum vitae que será analisada pela comissão.

**ANEXO III (MODELO DE C*urriculum vitae para Doutorado* COMPROVADO COM ANEXOS)**

1.Campos sem atividades devem ser marcados com um traço (---), e não apagados;

Construir o *Curriculum vitae* em forma de tabela como o **modelo abaixo, porém seguindo os itens da tabela de pontuação (item 3.2.2.3)** usando o número necessário de linhas.

2. Quando tiver quer preencher o Período da atividade, procure colocar a data completa, com dia/mês/ano.

3. Só serão computadas as atividades com a devida comprovação documental.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **DOUTORADO** | | |
| **Nome:**  **Nome Social:**  **CPF:**  **Endereço:**  **Fone:**  **E-mail:** | Nº do  documento  anexado | Para uso exclusivo da Comissão |
| **1 - FORMAÇÃO ACADÊMICA:** Indicar curso, Instituição, período (**PESO 3,0**) |  |  |
| Histórico Escolar do Mestrado | Doc. 1 |  |
| Curso de Aperfeiçoamento (180 h) |  |  |
| Curso de Especialização na área do Programa (360 h) |  |  |
| Mestrado Concluído em até 24 meses |  |  |
| **2 PRODUÇÃO CIENTÍFICAS:** (**PESO 5,0**) |  |  |
| Trabalho publicado em periódico A1 e A2 |  |  |
| Trabalho publicado em periódico A2 e A3 |  |  |
| Trabalho publicado em periódico B1 e B4 |  |  |
| Trabalho publicado em periódico B5 e C |  |  |
| Trabalho submetido em periódico |  |  |
| Capítulo de livro |  |  |
| Trabalhos e Resumos em anais de congresso local, regional, nacional e internacional |  |  |
| Apresentação de palestra e participação em mesas redonda |  |  |
| Patente com registro de depósito |  |  |
| **3. ATIVIDADES ACADÊMICAS:** (**PESO 1,0**) |  |  |
| Docência (2º Grau, Graduação e/ou Pós-Graduação) |  |  |
| Coorientação de alunos de IC ou  orientação de monografia de final de curso de graduação |  |  |
| Orientação de monografia de pós-graduação Lato Sensu. |  |  |
| **4 - OUTRAS ATIVIDADES DE PRODUÇÃO INTELECTUAL:** (**PESO 1,0**) |  |  |
| Atividades Diversas como: Prêmios recebidos, Assessorias prestadas, Consultorias prestadas, Minicursos ministrados (carga horária igual ou superior a 4 h), Cursos de Extensão ministrados (carga horária igual ou superior a 20 h), Organização de Eventos, Organização de Cursos, Participação em projetos de pesquisa, entre outras. |  |  |

**Importante :** Cada documento receberá um número (Doc 1; Doc 2; Doc 3; ... etc). Se por acaso o candidato tiver mais de um certificado, por exemplo, para o item **Especialização na área do Programa**, cada certificado receberá uma numeração distinta. Caso o candidato tenha outra atividade (devidamente documentada) e que não se enquadra em nenhum dos itens acima deverá incluí-la na categoria “outros” ao final do *Curriculum vitae* que será analisada pela comissão.