Anexos:

1. – FICHA DE INSCRIÇÃO
2. – MODELO DO *CURRICULUM VITAE*
3. – MODELO DO BOLETO
4. – LINHAS DE PESQUISA
5. – REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO

**ANEXO I – FICHA DE INSCRIÇÃO**

**NOME ................................................................................................................................................................**

**NOME SOCIAL: ...............................................................................................................................................**

**FILIAÇÃO:......................................................................................................................................................... ESTADO CIVIL:...........................................**

**DATA E LOCAL DE NASCIMENTO:..............................................................................**

**R.G:..............................ÓRGÃO EMISSOR:.......................DATA EXPEDIÇÃO:........... C.P.F.:....................................................RESERVISTA:.....................................................**

**CANDIDATO DEFICIENTE: SIM \_\_\_\_\_\_\_\_ NÃO \_\_\_\_\_\_\_\_**

**SE SIM, ESPECIFICAR: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**POSSUI INSCRIÇÃO NO CADASTRO ÚNICO DO GOVERNO FEDERAL: SIM \_\_\_ NÃO \_\_\_**

**TÍTULO DE ELEITOR:...............................SEÇÃO:..................ZONA:..........................**

**ENDEREÇO RESIDENCIAL:............................................................................................**

**BAIRRO:.........................................................CIDADE:..................................UF:............**

**CEP:.............................................FONE:................................................. ........................... ENDEREÇO PROFISSIONAL (vínculo empregatício):.................................................... CEP:...........................................CIDADE:.........................................................UF:..........**

**CARGO QUE OCUPA:..........................................................LOCAL:..............................**

**FONE:....................................................E-mail:.................................................................. FORMAÇÃO ACADÊMICA GRADUAÇÃO:...................................................................................................................**

**INSTITUIÇÃO:................................................................................................................. ..**

**LOCAL:......................................................................................................................... .....**

**ANEXO II – MODELO DE *CURRICULUM VITAE***

**OBS:**

1. **NUMERAR AS PÁGINAS DOS ANEXOS, CONTANDO COMO FOLHA 01 A PRIMEIRA APÓS O CURRÍCULUM VITAE (CV).**
2. **ENCADERNAR O CURRÍCULO JUNTO COM AS COMPROVAÇÕES SEGUINDO A ORDEM DO MODELO ABAIXO.**

**3 – APENAS SERÃO ACEITOS OS CV QUE ESTIVEREM FORMATADOS NESTA ORDEM.**

**IDENTIFICAÇÃO**

Nome: Graduação

1. FORMAÇÃO ACADÊMICA – TITULAÇÃO (Peso 2,0)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CURSOS PRE- MESTRADO** | **Nº do Documento anexado** | **Para uso exclusivo da Comissão de Seleção** |
| Histórico Escolar |  |  |
| Especialização na área do programa (340h) |  |  |
| Especialização em outras áreas (340h) |  |  |
| Curso de aperfeiçoamento (CH de 120 a 360 horas) |  |  |
| Curso de Especialização/Licenciatura (CH > 360 horas |  |  |

1. **EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL (Peso 2,0)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ATIVIDADE**  **Indicar período, local, função e etc.** | **Nº do Documento anexado** | **Para uso exclusivo da Comissão de Seleção** |
| Professor de ensino fundamental e ensino médio |  |  |
| Professor de terceiro grau - efetivo em Instituição credenciada pelo MEC |  |  |
| Professor de terceiro grau - substituto em Instituição credenciada pelo MEC |  |  |
| Supervisão de estágio curricular |  |  |
| Co-orientação de TCC |  |  |
| Coordenação de disciplina /orientação |  |  |
| Ministrou aulas avulsas |  |  |

1. **ATIVIDADE DE PESQUISA (peso 2,0)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ATIVIDADE**  **Indicar período, local, função envolvimento, etc.** | **Nº do Documento anexado** | **Para uso exclusivo da Comissão de Seleção** |
| Estágio voluntário, mínimo 120 horas |  |  |
| Bolsa de Iniciação Científica ou similar |  |  |
| PIBIC Voluntário |  |  |
| Bolsa de aperfeiçoamento ou similar |  |  |
| Outras atividades relevantes (ex.: orientação de estágios e monografias) |  |  |
| Participação em projeto de pesquisa aprovado por instâncias pertinentes como Graduado |  |  |

1. **PRODUÇÃO ACADÊMICA (Peso 2,5)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Trabalho produzido**  **Indicar periódico/ evento/ local/ data/ autores** | **Nº do Documento anexado** | **Para uso exclusivo da Comissão de Seleção** |
| Apresentação de trabalhos/resumos em congressos de estudantes |  |  |
| Apresentação de trabalhos/resumos em congressos profissionais locais/regionais |  |  |
| Apresentação de trabalhos/resumos em congressos profissionais nacionais |  |  |
| Publicação de trabalhos completos em anais de congresso nacional |  |  |
| Apresentação de trabalhos/resumos em congressos internacionais |  |  |
| Publicação de trabalhos completos em anais de congresso internacional |  |  |
| Publicação em revista nacional/internacional inclusa no Qualis/CAPES |  |  |
| Publicação em revista nacional/internacional não inclusa no Qualis/CAPES |  |  |
| Publicação de capítulos de livros |  |  |
| Outras atividades pertinentes ( ex.: prêmios científicos) |  |  |
| Patente com registro de depósito |  |  |

1. **ATIVIDADES DE EXTENSÃO (Peso 1,5)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Atividade**  **Indicar evento, curso, duração, período, local, etc** | **Nº do Documento anexado** | **Para uso exclusivo da Comissão de Seleção** |
| Participação em congressos e simpósios sem apresentação de trabalho |  |  |
| Minicurso (mínimo 12 h), como aluno |  |  |
| Participação em cursos com média duração (min. 40 h) |  |  |
| Palestrante/Monitor em eventos científicos e de extensão locais, minicursos. |  |  |
| Participação em Bancas Examinadoras de conclusão de curso |  |  |
| Comissão organizadora eventos científicos/extensão (Feiras de Ciências, Congressos etc.) |  |  |
| Participação em projeto registrado de extensão |  |  |
| Monitorias de disciplina |  |  |

**ANEXO III – MODELO BOLETO**

PROCEDIMENTO PARA EMISSÃO

1.. [www.stn.fazenda.gov.br](http://www.stn.fazenda.gov.br/)

2.. Clicar no lado esquerdo da tela em “siafi--sistema de administração financeira” 3.. Clicar no lado esquerdo da tela em “ Guia de recolhimento da União”

4.. Clicar no lado esquerdo da tela em “impressão – GRU simples”

5.. PREENCHIMENTO CAMPOS ((BARRAS AMARELAS) DO BOLETO BANCÁRIO: UNIDADE FAVORECIDA: Código – **153098** – Gestão **15233**

RECOLHIIMENTO: Código **288322**

NÚMERO DE REFERÊNCIA da Pós-- Graduação em Morfotecnologia:: **3032**

VALOR:: **R$ 50,00**

COMPETÊNCIA E VENCIMENTO:: Não informar

*CONTRIBUINTE DEPOSITANTE: preencher CPF e nome do candidato*

6.. Clicar em emitir Boleto Bancário

7. Pagar em qualquer agência do Banco do Brasil.. ***Caso ocorra greve bancária, o candidato deverá realizar transferência bancária entre contas nos caixas eletrônicos e anexar o comprovante de transferência ao boleto.***

1. **- Gestão 15233**

**ANEXO IV – LINHAS DE PESQUISA**

**ÁREA DE CONCENTRAÇÃO: MORFOTECNOLOGIA**

1. **Morfologia e Inovação Tecnológica**
2. **Morfologia Clássica e Avançada**

**ANEXO V – REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO**

Conforme o disposto no Art. 1º do Decreto nº 6.593, de 2 de outubro de 2008, a isenção de taxa de inscrição é possibilitada para candidato que esteja inscrito no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal – CadÚnico – e que seja membro de família de baixa renda, nos termos do Decreto nº 6.135, de 26 de junho de 2007.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome Completo:  Nome Social: | | |
| Data de Nascimento:  \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ | Sexo: ( ) F ( ) M | CPF: |
| RG: | Sigla do Órgão Emissor: | Data de Emissão:  \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| NIS\*: | Nome da Mãe: | |
| Endereço: | | Bairro: |
| Cidade: | CEP: | UF: |
| Telefone: | E-mail: | |

\*NIS – Número de Identificação Social (Cadastro Único).

Solicito a isenção da taxa de inscrição no Processo Seletivo do PPG em Morfotecnologia da UFPE, e declaro que sou membro de família de baixa renda, nos termos do Decreto nº 6.135/2007. Declaro também, sob as penas da Lei, a veracidade das informações aqui prestadas e que estou ciente e de acordo com todas as exigências especificadas no Edital, notadamente aquelas que versam acerca das condições de isenção da taxa de inscrição.

Recife, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2017.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) candidato(a)