**ANEXO I – FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

**EDITAL Nº 004/2023/PPGEP-So**

**(Preencher em letra LEGÍVEL de forma ou digitado e assinar nos campos indicados)**

**Informações Pessoais:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome: | | | | | | |
| Nacionalidade: | | | Data de nascimento: | | | |
| RG/RNE: | | | CPF: | | | |
| Endereço residencial: | | | | | | |
| Bairro: | | Cidade: | | | Estado: | CEP:  **-** |
| Telefone:  Res.: ()**-** | Cel.()**-** | | | E-mail: | | |

**Informações Acadêmicas:**

|  |  |
| --- | --- |
| Curso de graduação: | Instituição e sigla:  **-** |
| Data de início do curso: | Data de término do curso: |

**Dedicação ao Mestrado em Engenharia de Produção – Sorocaba (PPGEP-So):**

|  |
| --- |
| Possui disponibilidade de dedicação integral mínima de 40 horas semanais, de segunda a sexta-feira, às atividades do PPGEP-So?( ) Sim ( ) Não |

**Outras Informações:**

|  |
| --- |
| **Opção pela arguição:** () à distância – Google Meet( ) Presencial (prédio CCGT da UFSCar Sorocaba)  **Categoria de vagas:** ( ) Ampla concorrência ( ) Vagas reservadas  **Pessoa com deficiência?** ( ) Sim ( ) Não  **Quais condições e/ ou recursos serão necessárias para sua participação no processo seletivo?**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Possui vínculo empregatício?** ( ) Sim ( ) Não  Empresa/instituição empregadora: |
| **Solicita bolsa CAPES (DS)?**( ) Sim ( ) Não  *A bolsa é aplicável apenas para candidatos com dedicação exclusiva ao Mestrado e sem vínculo empregatício.* |
| **Como ficou sabendo do Processo Seletivo?**  ( ) Site do PPGEP-So( ) Site da UFSCar ( ) Jornal ( ) Redes sociais ( ) Indicação de amigos ou conhecidos  ( ) Outros. Especificar: |

DATA \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ASSINATURA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **DECLARAÇÃO DE CONCORDÂNCIA COM O EDITAL DO PROCESSO SELETIVO**  Declaro que li e concordo, plena e expressamente, com todos os termos inscritos no Edital de Seleção ao Mestrado do PPGEP-So – Programa de Pós Graduação da UFSCar-Sorocaba.  DATA \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ASSINATURA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **DECLARAÇÃO SOBRE A EXISTÊNCIA DE RELAÇÃO COM MEMBROS DA COMISSÃO DE SELEÇÃO (ITEM 2.3 DO EDITAL)**  Possui vínculos com algum(ns) do(s) membros(s) da Comissão de Seleção? ( ) Sim( ) Não  Se sim, indique o nome do Membro da Comissão (vide item 2.1) de Seleção com o qual possui vínculo:  **MEMBRO 1** -,  e do tipo:   |  |  | | --- | --- | | ( ) | I – seja ou tenha sido cônjuge ou companheiro, mesmo que separado ou divorciado judicialmente; | | ( ) | II – seja ascendente ou descendente ou colateral até o terceiro grau, seja o parentesco por consanguinidade ou afinidade; | | ( ) | III – tenha amizade íntima ou inimizade notória com o candidato ou com os respectivos cônjuges, companheiros, parentes consanguíneos e afins até terceiro grau; | | ( ) | IV – seja sócio de mesma sociedade empresarial; | | ( ) | V – outras situações de impedimento ou suspeição previstas em lei. |   OBS:O fato de ter sido aluno ou ter publicações com qualquer membro da comissão de seleção não caracteriza vínculo, não devendo, portanto, ser informado no formulário de inscrição  **MEMBRO 2** -,  e do tipo:   |  |  | | --- | --- | | ( ) | I – seja ou tenha sido cônjuge ou companheiro, mesmo que separado ou divorciado judicialmente; | | ( ) | II – seja ascendente ou descendente ou colateral até o terceiro grau, seja o parentesco por consanguinidade ou afinidade; | | ( ) | III – tenha amizade íntima ou inimizade notória com o candidato ou com os respectivos cônjuges, companheiros, parentes consanguíneos e afins até terceiro grau; | | ( ) | IV – seja sócio de mesma sociedade empresarial; | | ( ) | V – outras situações de impedimento ou suspeição previstas em lei. |   DATA \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ASSINATURA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**ANEXO III – FORMULÁRIO DE PONTUAÇÃO**

**EDITAL Nº 004/2023/PPGEP-So**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome Completo:** | **CPF:** |

**Instruções:**

1. O preenchimento correto do formulário é de inteira responsabilidade do candidato.

2. Entregar este formulário, em uma via, devidamente preenchido, juntamente com a documentação comprobatória de cada atividade declarada.

3. A documentação comprobatória exigida para cada categoria de atividades está na Tabela 1.

Quadro 1: Documentação comprobatória exigida para as atividades

|  |  |
| --- | --- |
| **Categoria** | **Documentação exigida** |
| Artigo completo publicado ou aceito em periódicos científicos que estejam em uma ou mais das seguintes bases: SCIELO, SCOPUS ou Web of Science | Declaração de aceite da publicação do artigo pelo periódico ou cópia do trabalho publicado\* |
| Aderência da formação acadêmica ao projeto de pesquisa | Histórico escolar da graduação e/ ou curso de especialização |
| Trabalho completo publicado ou aceito em anais de eventos científicos | Declaração de aceite da publicação do trabalho pela organização do evento ou cópia do trabalho publicado nos anais do evento\* |
| Resumo publicado ou aceito em anais de evento | Declaração de aceite da publicação do resumo pela organização do evento ou cópia do resumo publicado nos anais do evento\* |
| Iniciação Científica (1 unidade a cada ano) | Declaração institucional ou certificado |
| Disciplinas Isoladas cursadas em programas de Pós-Graduação (Stricto Sensu) (1 unidade por disciplina) | Declaração institucional devidamente assinada, carimbada e contendo conceito, frequência e carga horária |
| Atividades Profissionais na área de Engenharia de Produção / Industrial (1 unidade a cada seis meses) | Declaração ou atestado ou certidão emitidos pela instituição empregadora |
| Apresentação de trabalhos em eventos científicos | Certificado ou Declaração da organização do evento |
| Participação em evento científico como ouvinte (incluindo participação em workshops e outros eventos científicos do PPGEP-So) | Certificado ou Declaração da organização do evento |

\* O documento apresentado deve deixar evidente o periódico/ evento em que o artigo/trabalho/resumo foi publicado

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMULÁRIO DE PONTUAÇÃO (a ser preenchido pelo candidato)** | | | | | **Coluna a ser preenchida pela Comissão** |
| **Limite de pontos\*** | **Item** | **Pontos por unidade (A)** | **Quantidade**  **(B)** | **Pontuação = (A) x (B)** | **Pontuação Comissão** |
| **1,5** | Artigo completo publicado ou aceito em periódicos científicos | **1,5** |  |  |  |
| **1,0** | Aderência da formação acadêmica ao projeto de pesquisa | **1,0** |  |  |  |
| **1,0** | Trabalho completo publicado ou aceito em anais de eventos científicos | **0,5** |  |  |  |
| **1,0** | Resumo publicado ou aceito em anais de evento | **0,5** |  |  |  |
| **1,0** | Iniciação Científica (1 unidade a cada ano) | **0,5** |  |  |  |
| **1,5** | Disciplinas Isoladas cursadas em programas de Pós-Graduação (Stricto Sensu) | **0,5** |  |  |  |
| **1,5** | Atividades Profissionais na área de Engenharia de Produção / Industrial (1 unidade a cada seis meses) | **0,5** |  |  |  |
| **1,0** | Apresentação de trabalhos em eventos científicos | **0,5** |  |  |  |
| **0,5** | Participação em evento científico como ouvinte | **0,25** |  |  |  |
| **PONTUAÇÃO TOTAL =** | | | |  |  |

\* Se a soma da pontuação em cada linha superar o valor da coluna “Limite de pontos”, considere o valor limite na coluna “Pontuação”.

Declaro, ainda, que ao entregar a documentação listada na relação acima para avaliação do formulário de pontuação, estou ciente que assumo todos os efeitos previstos no edital do processo seletivo quanto à plena autenticidade e validade dos mesmos, inclusive no que toca às sanções e efeitos legais.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |  |  |
|  | Assinatura do(a) candidato(a) |  |

ANEXO V – DECLARAÇÃO DE AUTORIA

**EDITAL Nº 004/2023/PPGEP-So**

Eu, , CPF nº      RG/RNE nº      , declaro para os devidos fins, em especial o de participação no presente processo seletivo, que o projeto de pesquisa ora inscrito é original e de minha própria e exclusiva autoria (sem orientação) assumindo ainda total responsabilidade pela declaração firmada.

Título do projeto de pesquisa:

Data \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ANEXO VI – AUTODECLARAÇÃO (Vagas Reservadas)**

**EDITAL Nº 004/2023/PPGEP-So**

|  |
| --- |
| **Nome completo:** |
| **Nome social:** |
| **CPF:** |
| **Email:** |
| **Curso:** |

Tendo sido aprovado/a/e e classificado/a/e no Processo Seletivo para uma das vagas destinadas, nos termos da Lei 12.711/2012m para uma das vagas destinadas à Política de Ações Afirmativas, Diversidade e Equidade da UFSCar:

1. ( ) DECLARO para o fim específico de atender ao requisito inscrito no Processo Seletivo, que sou preto/a/e e possuo aspectos fenotípicos que me caracterizam como pertencente ao grupo racial negro, OU

( ) DECLARO para o fim específico de atender ao requisito inscrito no Processo Seletivo, que sou pardo/a/e e possuo aspectos fenotípicos que me caracterizam como pertencente ao grupo racial negro, OU

( ) DECLARO para o fim específico de atender ao requisito inscrito no Processo Seletivo, que sou indígena.

2. DECLARO ainda que estou ciente de que detectada a falsidade desta declaração sujeito-me às penas da lei, especialmente as consequências relacionadas ao Art. 9º da Portaria 18/2012-MEC e ao Edital deste processo seletivo.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

Assinatura