|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Etapas do Concurso ao Mestrado e ao Doutorado** | **Datas** | **Horários** |
| Inscrições  (por via eletrônica, serão aceitas as inscrições enviadas até às 24h do dia 30/11/2021) | 24/11/2021 a 30/11/2021 | 9h às 13h |
| Etapa 1 – Avaliação do Currículo Lattes e Documentos comprobatórios | 01/12/2021 a 03/12/2021 | 8h às 16h |
| Divulgação do Resultado da Etapa 1 | 06/12/2021 | 17h |
| Prazo Recursal  (por via eletrônica, serão aceitos os pedidos de recurso enviados até às 24h do dia 09/12/2021) | 07/12/2021 a 09/12/2021 | 8h às 14h |
| Etapa 2 – Avaliação da Apresentação e Defesa do Projeto de Pesquisa | 10/12/2021 a 16/12/2021 | 7h às 18h |
| Divulgação do Resultado da Etapa 2 | 17/12/2021 | 17h |
| Prazo recursal  (por via eletrônica, serão aceitos os pedidos de recurso enviados até às 24h do dia 22/12/2021) | 17/12/2021 a 22/12/2021 | 8h às 14h |
| Período para envio de material para avaliação da veracidade da autodeclaração para candidatos autodeclarados negros (pretos e pardos)  (por via eletrônica, será aceito o material enviado até às 24h do dia 30/12/2021) | 27/12/2021 a 30/12/2021 | 8h às 14h |
| Comissão Heteroidentificação para candidatos autodeclarados negros (pretos e pardos) | 03/01/2022 a 05/01/2022 | 8h às 14h |
| Resultado da Comissão de Heteroidenficação | 05/01/2022 | 17h |
| Prazo recursal para comissão Heteroindentificação  (por via eletrônica, serão aceitos os pedidos de recurso enviados até às 24h do dia 10/12/2021) | 06/01/2022 a 10/01/2022 | 8h às 14h |
| Resultado dos recursos a Comissão de Heteroidenficação | 11/01/2021 | 17h |
| Resultado Final | 11/01/2021 | 17h |
| Prazo recursal do Resultado Final  (por via eletrônica, serão aceitos os pedidos de recurso enviados até às 24h do dia 14/12/2021) | 12/01/2022 a 14/01/2022 | 8h às 14h |
| Matrícula | 1ª quinzena de Fev/2022 |  |
| Início das aulas | Fev/2022 |  |

Calendário:

Abaixo os anexos:

I – FICHA DE INSCRIÇÃO

II – MODELO DO BOLETO

III – FICHA DE AVALIAÇÃO DO CURRÍCULO

IV – MODELO DO PROJETO DE PESQUISA

V – REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO

VI – AUTODECLARAÇÃO PARA CANDIDATOS(AS) A VAGAS DE AÇÕES AFIRMATIVAS PARA A PÓS-GRADUAÇÃO STRICTO SENSU

# ANEXO I



**FICHA DE INSCRIÇÃO**

Programa de Pós-Graduação em Cirurgia da Universidade Federal de Pernambuco

**Requerimento do candidato para seleção do Programa de Pós-Graduação em Cirurgia Nível Mestrado/Doutorado, Turma/2021**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** Nome Completo Nome Social (\*) | | | | | | | | |
| **2.**Filiação: Mãe: | | | | | Pai: | | | |
| **3.** Gênero  Masculino( ) Feminino( ) | | | **4.** Data de Nascimento  / / | | | **5.** Estado Civil | | |
|  | | |
| **6.** Naturalidade | **7.** Profissão | | | | **8.** Registro no Conselho Profissional | | | **9.** U.F. |
| **10.** Identidade | **11.** Órg. Expeditor / U.F. | | | | **12.** Data da expedição | | | |
| **13.** CPF | **14.** Documentação militar | | | | 15. Tipo de Escola cursda no Ensino Médio  ( )Pública  ( )Particular | | | |
| **16.** Título de Eleitor | **17.** Zona | | | | **18.** Seção | | **19.** U.F. | |
| 20. CandidatoDeficiente: SIM NÃO | 21.Se sim, especificar: | | | | 22. Possui inscrição no Cadastro Único dogoverno SIM NÃO | | 23. Raça  ( )Branca ( )Preta  ( )Amarela ( ) Parda ( )Indígena | |
| Candidato à vaga de Ação afirmativa □ Sim (preencher o Anexo V – AUTODECLARAÇÃO)  □ Não | | | | | | | | |
| Solicitante de Isenção da taxa de inscrição □ Sim (preencher Anexar VI)  □ Não | | | | | | | | |
| **1 ENDEREÇO RESIDENCIAL** | | | | | | | | |
| **20.** (Rua, Av., nº, Apto.) | | | | | | | | |
| **21.**Bairro | | **22.** CEP | | | **23.** Cidade | | **24.** U.F. | |
| **25.** Fone | | **26.** Fax | | | **27.** Celular | | **28.** E-mail | |
|  | | | | | | | | |
| **1.1 ENDEREÇOPROFISSIONAL** | | | | | | | | |
| **28.** (Rua, Av., nº) | | | | | | | | |
| **29.** Bairro | | **30.** CEP | | **31.** Cidade | | | **32.** U.F. | |
| **33.** Fone | | **34.** Fax | | **35.** Instituição | | | **36.** Setor/Órgão | |
|  | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.2 TÍTULOS ACADÊMICOS** | | | | | | | | | | | |
| **37.** Graduação  Início: / /  Final: / / | |  | | | | **38.** Instituição | | | | | |
|  | |
| **39.** Residência  Início: / /  Final: / / | |  | | | | **40.** Instituição | | | | | |
|  | |
| **41.** Residência  Início: / /  Final: / / | |  | | | | **42.** Instituição | | | | | |
|  | |
| **43.** Especialização  Início: / /  Final: / / | |  | | | | **44.** Instituição | | | | | |
|  | |
| **45.** Mestrado  Início: / /  Final: / / | |  | | | | **46.** Instituição | | | | | |
|  | |
| **47.** Já foi bolsista: | sim ( | ) | não ( | ) |  | **48.** CAPES | ( ) | 49. CNPq | ( ) | 50. FACEPE | ( ) |
| Nome:  Data: / / | | | | | | | | | | | |
| Assinatura | | | | |  | | | | | | |

(\*) A Portaria Normativa n.º 02, de 01/02/2016, da UFPE, determina a inclusão do nome social das pessoas que se autodenominam travestis, transexuais, transgêneros e intersexuais nos registros acadêmicos da graduação, pós-graduação e extensão da UFPE, entendendo por nome social aquele pelo qual as pessoas travestis, transexuais, transgêneros e intersexual se autodenominam e escolhem ser reconhecidas, identificadas e denominadas no seu meio social.

# ANEXO II

**BOLETO BANCÁRIO**

PROCEDIMENTO PARA EMISSÃO

1. Acesse (copie e cole em seu navegador)   
   <http://consulta.tesouro.fazenda.gov.br/gru_novosite/gru_simples.asp>
2. PREENCHIMENTO CAMPOS:

UNIDADE FAVORECIDA = Código – 153098 Gestão 5233 RECOLHIMENTO: Código 288322

NÚMERO DE REFERÊNCIA 0240800204 VALOR = R$ 50,00

COMPETÊNCIA E VENCIMENTO = Não informar

CONTRIBUINTE DEPOSITANTE = preencher CPF e nome do candidato

1. Clicar em emitir GRU.
2. Pagar em qualquer agência do Banco do Brasil.

# ANEXO III

**FICHA DE AVALIAÇÃO DO CURRÍCULO**

**(ATENÇÃO: Itens pleiteados cujos comprovantes não forem anexados não serão computados)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Atividade Formativa (até 2,5)** | **Pontuação**  **Máxima** | **Subtotal** |
| Residência > 2 anos (máx. 1,5) | 1,5 |  |
| Residência adicional > 2 anos (máx. 0,5) | 0,5 |  |
| Especialização/aperfeiçoamento > 1 ano (máx. 0,5) | 0,5 |  |
| Bolsa iniciação científica > 1 ano (máx. 0,5) | 0,5 |  |
| ***Somatório*** | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Atividade Intelectual (até 5.5 )** | **Pontuação Máxima** | **N** | **Subtotal** |
|  |  |  |  |
| Trabalhos publicados - A classificação de periódicos, para efeito de pontuação será feita de acordo com a mais recente da CAPES, na área de medicina 3. | | | |
| Trabalho publicado – Qualis A1 (sem limite) | 1,0 cada |  |  |
| Trabalho publicado – Qualis A2 (sem limite) | 0,8 cada |  |  |
| Trabalho publicado – Qualis B1 (sem limite) | 0,6 cada |  |  |
| Trabalho publicado – Qualis B2 (sem limite) | 0,4 cada |  |  |
| Trabalho publicado – Qualis B3 (até três trabalhos) | 0,2 cada |  |  |
| Trabalho publicado – Qualis B4 (até três trabalhos) | 0,1 cada |  |  |
| Trabalho publicado – Qualis B5 (até três trabalhos) | 0,05 cada |  |  |
| Livro internacional (até 3 livros) | 1,0 cada |  |  |
| Capítulo de livro internacional (até 5 capítulos) | 0,4 cada |  |  |
| Livro nacional (até 3 livros) | 0,6 cada |  |  |
| Capítulo de livro nacional (até 5 capítulos) | 0,2 cada |  |  |
| Resumos publicados revistas indexadas (até 5 resumos) | 0,05 cada |  |  |
| Resumos publicados em anais (até 5 resumos) | 0,05 cada |  |  |
| ***Somatório*** | | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Atividade de Orientação (até 0,4)** | **Pontuação**  **Máxima** | **Subtotal** |
| Monografia (máx. 0,1) | 0,1 |  |
| Trabalho de conclusão de curso (máx. 0,1) | 0,1 |  |
| Preceptoria de residência (máx. 0,1) | 0,1 |  |
| Orientação de iniciação científica (máx. 0,1) | 0,1 |  |
| ***Somatório*** | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Atividade Docente – Nível Superior (até 1,0)** | **Pontuação**  **Máxima** | **Subtotal** |
| Professor até 5 anos (máx. 0,5) | 0,5 |  |
| Professor com mais de 5 anos (máx. 1,0) | 1,0 |  |
| ***Somatório*** | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Atividade administrativa (até 0,6)** | **Pontuação Máxima** | **Total** |
| Coordenação Disciplina (máx. 0,2) | 0,2 |  |
| Supervisão de Residência (máx. 0,2) | 0,2 |  |
| Chefia de Serviço (máx. 0,2) | 0,2 |  |
| ***Somatório*** | |  |

**ANEXO IV**

**MODELO DO PROJETO DE PESQUISA**

1. Página de Identificação (título do Projeto de Pesquisa + aluno + orientador + coorientador + linha de pesquisa selecionada + data +local)
2. Sumário
3. Apresentação do problema
4. Justificativa do estudo
5. Objetivos
   * Objetivo Geral
   * Objetivos específicos
6. Materiais e métodos
   * Local de estudo
   * Desenho do estudo
   * Critérios de inclusão
   * Critérios de exclusão
   * Procedimentos Técnicos
   * Cálculo do tamanho da amostra
   * Testes estatísticos a serem utilizados
7. Procedimentos éticos

* Aprovação pelo comitê de ética (humano ou animais) ou declaração de dispensa do mesmo
* Benefícios para os indivíduos e/ou para os animais e/ou para a sociedade e/ou para a ciência

1. Resultados esperados
2. Viabilidade (incluindo orçamento/financeiro)
3. Cronograma
4. Referências bibliográficas (estilo Vancouver), incluindo principalmente as referências pertinentes dos últimos 2anos.
5. Três prováveis periódicos (classificação A1, A2 ou B1, no Qualis Periódicos, área de avaliação Medicina III,<https://sucupira.capes.gov.br/sucupira/public/consultas/coleta/veiculoPublicacaoQualis/listaConsultaGeralPeriodicos.jsf>), onde o estudo será publicado.

Formatação: Margens, superior e esquerda 3,0cm; inferior e direita 2,0 cm; fonte Arial 12; entre linhas 1,5 cm; as demais formatações são livres. Cada tópico deverá iniciar numa nova página.

# ANEXO V

**AUTODECLARAÇÃO PARA CANDIDATO(A) A VAGAS DE AÇÕES AFIRMATIVAS**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador(a) do RG nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro, para os devidos fins, atender às condições do Edital no \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do Programa de Pós-graduação em Saúde Coletiva da Universidade Federal de Pernambuco, sendo optante de vaga por política de Ações Afirmativas, na condição de pessoa:

□ Preta (Negra ou Parda) □ Indígena □ Trans (transexual, transgênero ou travesti)

□ Quilombola □ Cigana

Estou ciente de que, se for detectada falsidade desta declaração, estarei sujeito às penalidades legais, inclusive àquela descrita na Portaria Normativa do Ministério da Educação (MEC) no 18 de 11 de outubro de 2012, em seu artigo 9º que dispõe sobre implementação das reservas de vagas em Instituições Federais de Ensino de que tratam a Lei nº 12.711, de 29 de agosto de 2012, e o Decreto nº 7.824, de 11 de outubro de 2012. Transcreve-se “a prestação de informação falsa pelo estudante, apurada posteriormente à matrícula, em procedimento que lhe assegure o contraditório e a ampla defesa, ensejará o cancelamento de sua matrícula na Instituição Federal de Ensino, sem prejuízo das sanções penais”.

Local e data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/ 202\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ANEXO VI**

**REQUERIMENTO DE SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO DE TAXA DE INSCRIÇÃO**

Ilmo. Sra. Prof. Dr. Thiago Freire Pinto Bezerra, Coordenador do Programa de Pós-Graduação em Cirugia do CCM da UFPE.

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador(a) da identidade n.º \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, expedido pelo(a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_, CPF n.º \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, natural de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de nacionalidade \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n.º \_\_\_\_\_, Bloco \_\_\_\_\_\_, Aptº \_\_\_\_\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Cidade \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Estado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, fone fixo (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e celular (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, vem requerer a dispensa do pagamento da taxa de inscrição no processo seletivo para o Curso de Mestrado/Doutorado em Cirurgia da UFPE pela condição de:

□ Inscrito no Cadastro Único para os Programas Sociais do Governo Federal e membro de família de baixa renda, nos termos do Decreto nº 6.135/2007. (ANEXAR: Comprovante de cadastramento emitido pelo site <https://aplicacoes.mds.gov.br/sagi/consulta_cidadao/>);

□ Aluno concluinte (cursando o último período) de Curso de Graduação da UFPE. ANEXAR: declaração de provável concluinte;

□ Servidores/as ativos/as da UFPE (técnico-administrativos e docentes) e professor/a substituto da UFPE. ANEXAR: comprovante oficial de vínculo com a UFPE.

Pede Deferimento.

Recife, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_

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

Assinatura