**ANEXO I – FORMULÁRIO DE PONTUAÇÃO PARA A AVALIAÇÃO DA PRODUÇÃO CIENTÍFICA**

Candidato

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Número** | **Grupo 1:****Publicação – Periódicos Científicos** | **Pontuação** | **Pontuação estimada pelo candidato** | **Pontuação da Banca Examinadora** | **Comprovação** |
| 1.1 | Revista A1 | 100,0 |  |  | Cópia das três primeiras páginas de cada artigo. |
| 1.2 | Revista A2 | 80,0 |  |  |
| 1.3 | Revista A3 | 70,0 |  |  |
| 1.4 | Revista A4 | 60,0 |  |  |
| 1.5 | Revista B1 | 50,0 |  |  |
| 1.6 | Revista B2 | 40,0 |  |  |
| 1.7 | Revista B3 | 30,0 |  |  |
| 1.8 | Revista B4 | 10,0 |  |  |  |
|  | **Total do Grupo 1: Publicação – Periódicos Científicos\*** |  |  | - |

\*De acordo com a tabela de Classificação de periódicos para o quadriênio 2017-2020.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Número** | **Grupo 2:****Organizador/a ou Editor/a** | **Pontuação** | **Pontuação estimada****pelo candidato** | **Pontuação da Banca****Examinador a** | **Comprovação** |
| 2.1 | Editor chefe de periódicoscientíficos reconhecidos no sistema Web Qualis | 14,0 |  |  | Declaração da Editora ou ficha catalográfica da mesma. |
| 2.2 | Editor de área de periódicoscientíficos reconhecidos no sistema Web Qualis | 12,0 |  |  |
| 2.3 | Organizador/a de livro técnico na área (com ISBN) | 10,0 |  |  | Cópia da capa dolivro e ficha catalográfica. |
|  | **Total do Grupo 2: Organizador/a ou Editor/a** |  |  | - |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Número** | **Grupo 3:****Autor/a de livro ou de Capítulo de livro técnico****na área (Limite: 20 pontos)** | **Pontuação** | **Pontuação estimada pelo****candidato** | **Pontuação da Banca Examinadora** | **Comprovação** |
| 3.1 | Livro completo (com ISBN) | 10,0 |  |  | Cópia da capa do livro e primeira pág. do referido capitulo e fichacatalográfica. |
| 3.2 | Capítulo de livro (com ISBN) | 5,0 |  |  |
|  | **Total do Grupo 3: Autor/a de livro ou de Capítulo de livro técnico na área** |  |  | - |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Número** | **Grupo 4:****Trabalhos Completos em Eventos (Limite: 20 pontos)** | **Pontuação** | **Pontuação estimada pelo****candidato** | **Pontuação da Banca Examinadora** | **Comprovação** |
| 4.1 | Trabalho Completo publicado em evento científicointernacional | 5,0 |  |  | Cópia do trabalho – três primeiras páginas + capa dos anais do evento. |
| 4.2 | Trabalho Completo publicadoem evento científico nacional | 4,0 |  |  |
| 4.3 | Trabalho Completo publicado em evento científico regionalou local | 1,0 |  |  |
|  | **Total do Grupo 4:** |  |  | - |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Número** | **Grupo 5: Participação em atividades****acadêmicas (Limite: 20 pontos)** | **Pontuação por ano** | **Pontuação estimada pelo candidato** | **Pontuação da Banca Examinadora** | **Comprovação** |
| 5.1 | Participação em projeto de projeto de pesquisa (mínimode 6 meses) | 1,5 |  |  | Comprovação de vínculo fornecida pela IES ou agência de fomento (declaração/certificado) |
| 5.2 | Participação em programa de educação tutorial (PET) (mínimo de 6 meses) | 1,0 |  |  |
|  | **Total do Grupo 5: Participação em atividades acadêmicas** |  |  | - |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Grupos** | **Pontuação estimada pelo candidato** | **Pontuação da Banca Examinadora** |
| **Grupo 1: Publicação – Periódicos Científicos** |  |  |
| **Grupo 2: Organizador/a ou Editor/a** |  |  |
| **Grupo 3: Autor/a de livro ou de Capítulo de livro técnico na área (Limite: 20 pontos)** |  |  |
| **Grupo 4: Trabalhos Completos em Eventos (Limite: 20 pontos)** |  |  |
| **Grupo 5: Participação em atividades acadêmicas (Limite: 20 pontos)** |  |  |
| **PONTUAÇÃO TOTAL** |  |  |

**ANEXO II - FICHA DE INSCRIÇÃO**

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome Data de nascimento Endereço de residência: Telefone celular: ( ) E-mail: Número de Matricula: CPF: RG: Dados bancários (Deve ser conta corrente do Banco do Brasil e não pode ser conjunta):

Agência: Conta Corrente:

1. INFORMAÇÕES ACADÊMICAS

Curso de Graduação: Instituição Ano Possui curso de Especialização ou Mestrado? ( ) Sim ( ) Não

Curso: Instituição Ano

1. PRIMEIRO INGRESSO NO MESTRADO DO PPGA/UFERSA Mês Ano
2. INFORMAÇÕES SOBRE BOLSAS RECEBIDAS

( ) Nunca recebi bolsa desde que ingressei na pós-graduação.

( ) Recebi Bolsa CAPES. Número de meses: ( ) Recebi Bolsa CNPq. Número de meses:

1. INFORMAÇÕES SOBRE BOLSA DE PROJETO DE PESQUISA OU EXTENSÃO OU OUTRO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO

( ) Nunca recebi.

( ) Recebi ou Recebo Bolsa Início (Mês/Ano): Fim (Mês/Ano):

Tipo de Bolsa:

1. SITUAÇÃO FUNCIONAL

( ) Empregado ( ) Desempregado ( ) Trabalhando informalmente. Trabalha no setor privado? ( ) Sim ( ) Não.

Empresa onde trabalha: . Está (ou estará) gozando de licença durante a realização do mestrado no PPGA? ( ) Sim, sem vencimentos ( ) Sim, com vencimentos ( ) Não.

Irá demitir-se da empresa caso passe a receber a bolsa de mestrado? ( ) Sim ( ) Não.

É funcionário público? ( ) Sim ( ) Não. Empresa/Instituição onde trabalha: Está (ou estará) gozando de licença durante a realização do mestrado no PPGA? ( ) Sim, sem vencimentos ( ) Sim, com vencimentos ( ) Não.

É aposentado ( ) Sim ( ) Não.

1. DECLARAÇÃO FINAL Eu,



 , declaro para os devidos fins do Direito e a quem interessar possa que todas as informações prestadas

nesse formulário são verdadeiras. Entendo que, caso o PPGA/UFERSA descubra que qualquer uma das informações prestadas seja falsa, eu poderei sofrer todas as sanções administrativas e legais referentes à falsa declaração. Declaro também ter conhecimento das Portaria CAPES n. 76, de 14 de abril de 2010

Mossoró, de de 2024.

Assinatura do(a) discente candidato(a):

**ANEXO III - TERMO DE COMPROMISSO TERMO DE COMPROMISSO**

Declaro, para os devidos fins, que eu, NOME, BRASILEIRO(A), PROFISSÃO, RESIDENTE NA RUA X, N° X, BAIRRO – CIDADE/ESTADO, de CPF 000.000.000-

00, aluno devidamente matriculada no Curso de PÓS-GRADUAÇÃO EM ADMINISTRAÇÃO sob o número MATRÍCULA, em nível de MESTRADO da UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DO SEMI-ÁRIDO, tenho ciência das

obrigações inerentes à qualidade de bolsista, e nesse sentido, COMPROMETO-ME a respeitar as seguintes cláusulas:

* dedicação às atividades do Programa de Pós-graduação;
* comprovar desempenho acadêmico satisfatório, consoante às normas definidas pela entidade promotora do curso;
* ter conhecimento da normativa vigente de concessão e bolsas;
* não possuir qualquer relação de trabalho com a promotora do programa de pós- graduação;
* não acumular a percepção da bolsa com qualquer modalidade de auxílio ou bolsa de outro programa, de outra agência de fomento pública nacional;
* não ser aluno em programa de residência médica;
* não se encontrar aposentado ou em situação equiparada;
* carecer, quando da concessão da bolsa, do exercício laboral por tempo não inferior a dez anos para obter aposentadoria compulsória;
* ser classificado no processo seletivo especialmente instaurado pela promotora do curso;
* realizar estágio docente de acordo com o regulamento específico de cada programa.

A inobservância dos requisitos citados acima, e/ou se praticada qualquer fraude pelo(a) bolsista, implicará(ão) no cancelamento da bolsa, com a restituição integral e imediata dos recursos, de acordo com os índices previstos em lei competente, acarretando ainda, a impossibilidade de receber benefícios por parte do PPGA, pelo período de cinco anos, contados do conhecimento do fato.

***Assinatura do(a) bolsista: Local de data:***

***Assinatura da Comissão responsável pela Bolsa:***