**ANEXO A**

**AUTODECLARAÇÃO ÉTNICO-RACIAL**

Eu**, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** portador/a do CPF n.º **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** edocumento de identidade n.º \_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** convocado/a para aferição na UFRB relativo ao período letivo \_\_\_\_\_\_\_\_**,** candidato/a ao ingresso no Programa de Pós-Graduação em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro-me: PRETO/A PARDO/A**

**Os seguintes motivos justificam minha autodeclaração:**

Declaro ainda serem verdadeiras as informações prestadas, e estar ciente que a declaração inverídica, uma vez comprovada mediante procedimento institucional, implicará no cancelamento da matrícula na Universidade Federal do Recôncavo da Bahia – UFRB (conforme § 4º do artigo 41 da Resolução CONSUNI nº 003/2018) e que estou ciente de que a informação falsa poderá submeter-me ao previsto no art. 299 do Código Penal Brasileiro.

, de \_\_de \_\_\_\_\_\_\_.

(local) (dia) (mês) (ano)

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

Assinatura do/a Declarante

|  |  |
| --- | --- |
| **Parecer Motivado**  A Comissão de aferição de autodeclaração, conforme portaria normativa nº 04/2018 do MPOG e Resolução CONSUNI Nº 3/2018, considerou para fins de ingresso na UFRB, apenas as características fenotípicas do/ candidato/a (conjunto de características físicas do indivíduo, predominantemente a cor da pele, a textura do cabelo e os aspectos faciais) | |
| As características fenotípicas **confirmam** a autodecaração ( ) | As características fenotípicas **não confirmam** a autodeclaração ( ) |
| Data:\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Presidente da Comissão | |

FOTO 3X4

(Atual e Colorida)

**ANEXO B**

**TERMO DE AUTODECLARAÇÃO DE IDENTIDADE INDÍGENA – TADII**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador/a do CPF n.º \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e documento de identidade n.º \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, convocado/a para aferição na UFRB relativo ao período letivo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**,** candidato/a ao ingresso no Programa de Pós-Graduação em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **declaro meu pertencimento ao povo indígena \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**.

Declaro ainda serem verdadeiras as informações prestadas, e estar ciente que a declaração inverídica, uma vez comprovada mediante procedimento institucional, implicará no cancelamento da matrícula na Universidade Federal do Recôncavo da Bahia – UFRB (conforme § 4º do artigo 41 da Resolução CONSUNI nº 003/2018) e que estou ciente de que a informação falsa poderá submeter-me ao previsto no art. 299 do Código Penal Brasileiro.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_.

(local) (dia) (mês) (ano)

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

Assinatura do/a Declarante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Para uso da Comissão**

O (A) Indígena apresentou:

( ) Registro de Nascimento Indígenas – RANI; e/ou

( ) Declaração da Fundação Nacional do Índio – FUNAI e 03 declarações de sua comunidade sobre a sua condição de pertencimento étnico.

|  |  |
| --- | --- |
| **Parecer Motivado**  A Comissão de aferição de autodeclaração, considerou para fins de ingresso na UFRB, as documentações apresentadas de pertencimento ao povo indígena. | |
| Os documentos apresentados **confirmam** a autodeclaração indígena ( ) | Os documentos apresentados **não confirmam** a autodeclaração indígena ( ) |
| Data:\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Presidente da Comissão | |

FOTO 3X4

(Atual e Colorida)

**ANEXO C**

**TERMO DE AUTODECLARAÇÃO DE IDENTIDADE QUILOMBOLA – TAIQ**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador/a do CPF n.º \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e documento de identidade n.º \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, convocado/a para aferição na UFRB relativo ao período letivo \_\_\_\_\_\_\_\_**,** candidato/a ao ingresso no Programa de Pós-Graduação em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **declaro meu pertencimento à comunidade quilombola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** situada no/s Município/s de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Estado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e que mantenho laços familiares, econômicos, sociais e culturais com a referida comunidade.

Declaro ainda serem verdadeiras as informações prestadas, e estar ciente que a declaração inverídica, uma vez comprovada mediante procedimento institucional, implicará no cancelamento da matrícula na Universidade Federal do Recôncavo da Bahia – UFRB (conforme § 4º do artigo 41 da Resolução CONSUNI nº 003/2018) e que estou ciente de que a informação falsa poderá submeter-me ao previsto no art. 299 do Código Penal Brasileiro.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_.

(local) (dia) (mês) (ano)

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

Assinatura do/a Declarante

|  |  |
| --- | --- |
| **Parecer Motivado**  A Comissão de aferição de autodeclaração, considerou para fins de ingresso na UFRB, as documentações apresentadas de pertencimento à comunidade quilombola. | |
| Os documentos apresentados **confirmam** a autodeclaração quilombola ( ) | Os documentos apresentados **não confirmam** a autodeclaração quilombola ( ) |
| Data:\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Presidente da Comissão | |

**ANEXO D**

**DECLARAÇÃO DE PERTENCIMENTO ÉTNICO PARA MORADORES REMANESCENTES DE COMUNIDADES QUILOMBOLAS**

Eu/Nós, abaixo assinado/s, declaro/amos para os devidos fins de direito que o/a candidato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RG n.º \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nascido em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_, pertencente á comunidade quilombola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_é **membro desta comunidade**, situada no Município \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Estado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Declaro/amos ainda serem verdadeiras as informações prestadas, e estar/mos ciente que a declaração inverídica, uma vez comprovada mediante procedimento institucional, implicará no cancelamento da matrícula na Universidade Federal do Recôncavo da Bahia – UFRB (conforme § 4º do artigo 41 da Resolução CONSUNI nº 003/2018).

Declaro/amos ainda que estou/amos ciente/s de que a informação falsa poderá submeter-me ao previsto no art. 299 do Código Penal Brasileiro.

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

(local) (dia) (mês) (ano)

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

Liderança

RG:

CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FOTO 3X4

(Atual e Colorida)

**ANEXO E**

**TERMO DE AUTODECLARAÇÃO DE PESSOA TRANS (TRANSGÊNERO, TRANSSEXUAL, TRAVESTI) - TAPT**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador/a do CPF n.º \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e documento de identidade n.º \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, optante pelo nome social \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, candidato/a ao ingresso no Programa de Pós-Graduação em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, para ingresso no período letivo \_\_\_\_\_\_\_\_, **declaro minha condição de PESSOA TRANS (transgênero, transsexual, travesti):**

TRANSGÊNERO TRANSSEXUAL TRAVESTI

Declaro ainda, serem verdadeiras as informações prestadas, e estar ciente que a declaração inverídica, uma vez comprovada mediante procedimento institucional, implicará no cancelamento da matrícula na Universidade Federal do Recôncavo da Bahia – UFRB (conforme § 4º do artigo 41 da Resolução CONSUNI nº 003/2018) e que estou ciente de que a informação falsa poderá submeter-me ao previsto no art. 299 do Código Penal Brasileiro.

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

(local) (dia) (mês) (ano)

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

Assinatura do/a Declarante

FOTO 3X4

(Atual e Colorida)

## ANEXO F

## FORMULÁRIO DE IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF nº. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador/a do RG n.º \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, candidato/a ao ingresso no Programa de Pós-Graduação em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, para ingresso no período letivo \_\_\_\_\_\_\_\_, declaro possuir deficiência:

TIPO DE DEFICIENCIA:

[ ] Física

[ ] Intelectual

[ ] Auditiva

[ ] Múltipla

[ ] Visual

[ ] Espectro Autista

Declaro ainda, serem verdadeiras as informações prestadas, e estar ciente que a declaração inverídica, uma vez comprovada mediante procedimento institucional, implicará no cancelamento da matrícula na Universidade Federal do Recôncavo da Bahia – UFRB (Portaria Normativa nº 9, de 05 de Maio de 2017, do Ministério da Educação).

Declaro ainda que estou ciente de que a informação falsa poderá submeter-me ao previsto no art. 299 do Código Penal Brasileiro.

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

(local) (dia) (mês) (ano)

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

Assinatura do/a Declarante

|  |  |
| --- | --- |
| **Comissão de verificação da Pessoa com Deficiência** | |
| Verificação em: / /\_\_\_\_\_\_\_ | [ ] Deferido [ ] Indeferido |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Presidente da Comissão | |

**ANEXO G**

**MODELO RELATÓRIO DE DESCRITIVO DE FUNCIONALIDADE**

(Este formulário deverá ser preenchido pelo profissional de saúde que emitir os laudos médicos)

|  |
| --- |
| **Identificação:** |

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Idade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Deficiência: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Permanente ( ) Transitória ( )

|  |
| --- |
| **Descrição Funcional:** |

Possibilidades de realizar atividades relacionadas às dimensões de acessibilidade:

|  |
| --- |
| **Arquitetônica:** |

Mobiliário;

Sinalização;

Adaptação de espaço;

Outros.

|  |
| --- |
| **Comunicacional:** |

( ) Sistema de leitura/escrita;

( ) Prova ampliada;

( ) Leitura Labial;

( ) Tradutor/intérprete de Libras;

( ) Braile;

( ) Libras tátil;

( ) Ledor;

( ) Transcrição;

( ) Guia-intérprete;

( ) Outras Tecnologias Assistiva.

|  |
| --- |
| **Complementar** |

Demais informações que o profissional julgar relevante

**ANEXO H**

**FORMULÁRIO DE INTERPOSIÇÃO DE RECURSO À COPARC**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador/a do RG nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, candidato/a ao ingresso no Programa de Pós-Graduação em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, para ingresso no período letivo \_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente na/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, desejo interpor recurso contra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, conforme detalhamento abaixo:

Argumento para Interposição de Recurso:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(local) (dia) (mês) (ano)

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

Assinatura do/a Declarante

**ANEXO I**

**ROTEIRO REFERÊNCIA PARA A ELABORAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO**

|  |
| --- |
| **Capa**   * Cabeçalho * Nome completo do(a) proponente * Título do Plano de Trabalho * Identificação da Linha de Pesquisa escolhida * Indicação de até 3 (três) docentes do curso, possíveis orientadores do Plano de Trabalho (Consultar item 5.2 deste edital); * Local e data |
| 1. **Introdução** Breve descrição da trajetória pessoal, profissional e política do(a) candidato(a) e sua vinculação com a Educação do Campo |
| 2. **Contextualização do tema de interesse** |
| 3. **Objetivo**(s) do Plano de Trabalho de acordo com o curso e a Linha de Pesquisa à qual concorre |
| 4. **Justificativa** da proposta de trabalho e sua aderência ao curso e à Linha de Pesquisa à qual concorre |
| 5. **Referencial teórico** |
| 6. **Metodologia** de construção do produto final – Trabalho de Conclusão de Curso (TCC). Atentar para a coerência da proposta com a epistemologia do Mestrado Profissional (Portaria Normativa MEC n. 17, de 28 de dezembro de 2009). |
| 7. **Referências Bibliográficas** |
| **Observação 1:** O Plano de Trabalho deverá ter, no máximo, 10 (dez) laudas incluindo a capa e as referências, formatadas em folha tamanho A4, com páginas numeradas, fonte *Times New Roman* tamanho 12 e espaçamento entre linhas 1,5**, *b)*** versão digital deve estar em formato PDF, |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ANEXO J**  **BAREMA PARA AVALIAÇÃO DO CURRÍCULO LATTES 2021** | | | | | | |
| **NOME** | | | | | | |
| **RG** | **Nº PASSAPORTE/Validade** | | | | | |
| **1. TÍTULOS ACADÊMICOS** | | | | | | |
| **Especificação** | | | **Pontuação** | | | **Total de pontos** |
| **Por**  **unidade** | **Obtido** | |
| **Pós-graduação** (lato sensu e stritu sensu) na área de Educação do Campo, de Agroecologia e Comunidades Tradicionais (por programa) | | | 1,0 |  | |  |
| **Pós-graduação** (lato sensu e stritu sensu) em outras áreas (por programa) | | | 0.50 |  | |  |
| **Graduação** na área de Educação do Campo (LEDOC, Pedagogia da Terra, Tecnologia em Agroecologia, Tecnologia em Alimentos da UFRB, cursos do PRONERA) (por curso) | | | 1,0 |  | |  |
| **Graduação** em outras áreas (por curso) | | | 0.50 |  | |  |
| **Limite de pontos** | | | **2,0** |  | |  |
| **Total parcial** | | | |  | |  |
| **2. PRODUÇÃO CIENTÍFICA, TÉCNICA, CULTURAL/ARTÍSTICA** | | | | | | |
| **Publicação** na área de Educação do Campo , de Agroecologia e Comunidades Tradicionais (Livros; organização de livros; capítulos em livro; artigos em períódicos; trabalhos completos em anais; material didático instrucionais, qual seja: cartilha, cadernos de formação, livro popular que caracterize material pedagógico, jogos educativos) | | | 0.50 |  | |  |
| **Publicação** em outras áreas, qual seja, Livros; organização de livros; capítulos em livro; artigos em períódicos; trabalhos completos em anais; material didático instrucionais, qual seja: cartilha, cadernos de formação, livro popular que caracterize material pedagógico, jogos educativos. | | | 0.30 |  | |  |
| **Elaboração** de projetos e relatórios técnicos e/ou pedagógicos; relatórios de pesquisa finalizadas e aprovadas na instituição onde foram desenvolvidos; relatórios de projetos de extensão finalizados e aprovados na instituição onde foram desenvolvidos; aplicativos desenvolvidos para uso em smartphone, tablet; material audio visual (com link de veiculação); podcast (com link de veiculação); jogos educativos em software na área de Educação do Campo, de Agroecologia e Comunidades Tradicionais. | | | 0.50 |  | |  |
| **Elaboração** de projetos e relatórios técnicos e/ou pedagógicos; relatórios de pesquisa finalizados e aprovados à instituição onde foram desenvolvidos; relatórios de projetos de extensão finalizados e aprovados na instituição onde foram desenvolvidos; aplicativos desenvolvidos para uso em smartphone, tablet; material audio visual (com link de veiculação); podcast (com link de veiculação); jogos educativos em software em outras áreas. | | | 0.30 |  | |  |
| Conferêncista, palestrante, debatedor ou coordenador de mesas ou painéis, comunicação oral sobre o tema de Educação do Campo, de Agroecologia e Comunidades Tradicionais (por evento) | | | 0.20 |  | |  |
| Conferêncista, palestrante, debatedor ou coordenador de mesas ou painéis, comunicação oral em outras áreas (por evento) | | | 0.10 |  | |  |
| **Limite de pontos** | | | **3,0** |  | |  |
| **Total parcial** | | | |  | |  |
| **3. EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL** | | | | | | |
| **Especificação** | | | **Pontuação** | | | **Total de pontos** |
| **Por**  **unidade** | | **Obtido** |
| **DOCÊNCIA** **NO ENSINO SUPERIOR:** | | | | | | |
| Docência na área específica de Educação do Campo e de Agroecologia (por semestre) | | | 1,0 | |  |  |
| Docência em outras áreas (semestre) | | | 0.50 | |  |  |
| **DOCÊNCIA** **E GESTÃO** **NA EDUCAÇÃO BÁSICA:** | | | | | | |
| Docência na Educação Básica do Campo (por ano) | | | 0.50 | |  |  |
| Docência na Educação Básica (por ano) | | | 0.20 | |  |  |
| Gestão e/ou Coordenação/Supervisão Pedagógica escolar em Secretarias de Educação, Escola do Campo e Núcleo Pedagógico no campo (por ano) | | | 0.50 | |  |  |
| Gestão e/ou Coordenação/Supervisão Pedagógica escolar em Secretarias de Educação, Escola e Núcleo Pedagógico (por ano) | | | 0.20 | |  |  |
| **PRÁTICAS EDUCATIVAS/FORMATIVAS EM OUTROS ESPAÇOS** | | | | | | |
| **Ministrar** oficinas, dias de campo e cursos de formação técnica, pedagógica ou política em Cooperativa, Associação, Grupo de produção, Conselhos, Comunidades Tradicionais, Movimentos sociais, Sindicatos, Redes, Articulações Sociais (Fóruns, Coletivos, etc.) no campo e na cidade (por evento) | | | 0.20 | |  |  |
| **COORDENAÇÃO, PARTICIPAÇÃO E/OU COLABORAÇÃO DE/EM PROJETOS** | | | | | | |
| **Liderança** (presidência, diretoria, coordenação, etc) de Cooperativa, Associação, Grupo de produção, Conselhos, Movimentos sociais, Sindicatos, Comunidades Tradicionais, Redes, Articulações Sociais (Fóruns, Coletivos, etc.) no campo (por ano) | | | 0.50 | |  |  |
| **Liderança** (presidência, diretoria, coordenação, etc) de Cooperativa, Associação, Grupo de produção, Conselhos, Movimentos sociais, Sindicatos, Redes, Articulações Sociais (Fóruns, Coletivos, etc.) em outras áreas (por ano) | | | 0.20 | |  |  |
| **Participação** em Cooperativa, Associação e Grupo de produção, Conselhos, Comunidades Tradicionais, Movimentos sociais, Sindicatos, Redes, Articulações Sociais (Fóruns, Coletivos, etc.) no campo e na cidade (por ano) | | | 0,20 | |  |  |
| **Coordenação de projetos** na área de Educação do Campo, de Agroecologia e Comunidades Tradicionais de pesquisa, extensão, iniciação à docência, ação afirmativa, em projetos ou programas de assessoria técnica ou política, Ações e Programas Governamentais e Não Governamentais, junto às populações do campo (por semestre) | | | 0.50 | |  |  |
| **Coordenação de projetos** em outras áreas, de pesquisa, extensão, iniciação à docência, ação afirmativa, em projetos ou programas de assessoria técnica ou política, Ações e Programas Governamentais e Não Governamentais (por semestre) | | | 0.20 | |  |  |
| **Participação em projetos** de pesquisa, extensão, iniciação à docência, ação afirmativa, etc., **como** **bolsista ou monitor** na Educação do Campo, de Agroecologia e Comunidades Tradicionais (por semestre) | | | 0.20 | |  |  |
| **Participação em projetos** de pesquisa, extensão, iniciação à docência, ação afirmativa, etc., **como** **bolsista ou monitor** em outras áreas (por semestre) | | | 0.10 | |  |  |
| Participação **como técnico, monitor, tutor, etc**., em projetos ou programas de assessoria técnica, pedagógica ou política, Ações e Programas Governamentais e Não Governamentais, junto às populações do campo e Comunidades Tradicionais (por semestre) | | | 0.50 | |  |  |
| Participação **como técnico, monitor, tutor, etc**., em projetos ou programas de assessoria técnica, pedagógica ou política, Ações e Programas Governamentais e Não Governamentais, em outras áreas (por semestre) | | | 0.20 | |  |  |
| **Limite de pontos** | | | **3,0** | |  |  |
| **4. PARTICIPAÇÃO EM CURSOS E EVENTOS (COMO OUVINTE)** | | | | | | |
| **Participação** em eventos e cursos na área de Educação do Campo,e Agroecologia e Comunidades Tradicionais (por evento) | | 0.20 | | |  |  |
| **Participação** em evento ou curso em outras áreas | | 0.10 | | |  |  |
| **Comissão Organizadora** de eventos e cursos na área de Educação do Campo, Agroecologia e Comunidades Tradicionais (por evento) | | 0,20 | | |  |  |
| **Comissão Organizadora** de eventos e cursos em outras áreas (por evento) | | 0,10 | | |  |  |
| **Limite de pontos** | | **2,0** | | |  |  |
| **TOTAL GERAL 10,0** | | | | | |  |

**ANEXO K**

**Formulário para interposição de recurso contra decisão relativa ao Processo Seletivo regido pelo Edital 01/2021 do Programa de Pós-graduação em *Educação do Campo***

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ portador(a) do CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrito(a) no processo seletivo regido pelo Edital \_\_\_\_\_\_\_/202\_\_ do Programa de Pós-graduação em ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***  do C***\_\_\_\_\_\_***/UFRB apresento à Comissão de Processo Seletivo pedido de reconsideração contra decisão relativa ao resultado da etapa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do processo seletivo. Afirmo estar ciente de que não será admitida/considerada a juntada de documentos de qualquer natureza em nenhuma etapa de recurso.

|  |  |
| --- | --- |
| A decisão objeto de contestação é (explicitar a decisão que está contestando): | |
|  | |
| Os argumentos com os quais contesto a referida decisão são: | |
|  | |
| Local e Data: | Assinatura do(a) candidato(a): |

**ANEXO L**

**AUTODECLARAÇÃO DE VERACIDADE DE INFORMAÇÕES APRESENTADAS**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nome completo)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro que são VERDADEIRAS e EXATAS todas as informações que foram prestadas, assim como a originalidade e integralidade dos documentos encaminhados excepcionalmente em meio eletrônico, sem possibilidade de validação digital, para fins de matrícula na Universidade Federal do Recôncavo da Bahia (UFRB), na condição de estudante. Declaro ainda estar ciente de que declaração ou documentação falsa no presente requerimento de matrícula constituirá crime de falsidade ideológica (art. 299 do Código Penal) e estará sujeita a sanções penais, sem prejuízo de medidas administrativas e outras. Comprometo-me, também, tão logo passe o período de excepcionalidade, apresentar a documentação requerida para autenticação pela instituição.

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

(Assinatura) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome Completo

CPF (ou número de passaporte)

RG