**ANEXO I**

**PROCESSO SELETIVO DE CANDIDATOS ÀS VAGAS PARA O CURSO DE MESTRADO E DOUTORADO DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM HISTÓRIA – PPGH/UFFS**

**Preencher DIGITADO. Enviar este formulário assinado, por e-mail:** [**sec.ppgh@uffs.edu.br**](mailto:sec.ppgh@uffs.edu.br)**, juntamente dos demais documentos requisitados no edital**

| **Processo Seletivo** | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Processo Seletivo (número do edital): | | | | |
| Curso: ( ) Mestrado ( ) Doutorado | | | | |
| **Identificação** | | | | |
| Ano/semestre: | | | | |
| \*Nome civil completo: | | | | |
| Nome social: | | | | |
| \*Sexo: | | Gênero de tratamento: | | |
| \*Nome da mãe: | | Nome do Pai: | | |
| \* Data de Nascimento: | | Estado civil: | | |
| \* Etnia: | | Tipo sanguíneo: | | |
| \* Nacionalidade: | | País de origem: | | |
| Município de nasc.: | | Estado de nascimento: | | |
| \* Necessidade especial: ( ) sim ( ) não | | | | |
| \*CPF: | | | | |
| \*RG: Orgão exp.: Data da expedição: | | | | |
| **Endereço** | | | | |
| \*País: | | | | |
| \*UF: \* Município:   | Bairro: | | CEP: | | | | --- | --- | --- | --- | --- | | Rua: | | nº | | |   Complemento: | | | | |
| **Contato** | | | | |
| Telefone residencial: | | Celular: | | |
| \*E-mail 1: | | | | |
| E-mail 2: | | | | |
| \*Contato Urgências: | | | | |
| **Formação** | | | | |
| Graduação em: | | | | |
| Instituição: | | | | Ano conclusão: |
| Estado de diplomação: | | | | Município de Diplomação: |
| Mestrado em: Ano conclusão: | | | | |
| Estado/município da diplomação: | | | | |
| **Ocupação Profissional** | | | | |
| Instituição: | | | | |
| Cargo: | | | | |
| Telefone: | | | | |
| **Linha de pesquisa para a qual inscreve seu projeto** | | | | |
| Linha 1: ( ) História Ambiental, das Migrações e das Ciências | | | | |
| Linha 2: ( ) Fronteiras, Movimentos Sociais e Poder | | | | |
| Linha 3: ( ) Cultura, Resistências e Decolonialidades | | | | |
| Provável orientador(a):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    **Campo não obrigatório** - a opção é apenas em caráter de preferência, cabendo à comissão de seleção a indicação de um orientador ao final do processo seletivo de acordo com a classificação final e com o disposto no edital de seleção. | | | | |
| Necessita de condições especiais para as etapas  do processo Seletivo?  ( ) Não  ( ) Sim. Quais\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |

**TABELA DE AVALIAÇÃO DO CURRÍCULO**

**Preencher de acordo com o Currículo que será entregue no ato da inscrição.**

**Preencher os itens das colunas 3 e 4 da tabela.**

| 1. **Itens avaliados (2022 a 2024)** | 1. **Pontuação por item** | 1. **Quantidade de itens** | 1. **Pontuação Total** |
| --- | --- | --- | --- |
| Autor/Organizador de livro | 5 |  |  |
| Autor de capítulo | 3 |  |  |
| Autor de artigo publicado ou aceito para publicação em periódico com *qualis Capes*\* | 3 |  |  |
| Trabalho completo publicado em Anais de evento acadêmico | 2 |  |  |
| Resumos expandidos publicados em anais de evento acadêmico | 1 |  |  |
| Bolsista de Iniciação Científica e/ou Bolsista de Mestrado (com ou sem bolsa), por ano. | 2 |  |  |
| Participação em programas como: PET, PIBID, Residências pedagógicas, Projeto de extensão, pesquisa, cultura, por ano\*\*. | 1 |  |  |
|  | **PONTUAÇÃO TOTAL** |  |  |

\* CLASSIFICAÇÕES DE PERIÓDICOS QUADRIÊNIO 2017-2020, disponível em:

https://sucupira.capes.gov.br/sucupira/public/consultas/coleta/veiculoPublicacaoQualis/listaConsultaGeralPeriodicos.jsf

\*\* Só serão pontuadas as participações com no mínimo 12 meses.

| Concorrerá à vaga para pessoa autodeclarada com Deficiência:  ( )Não ( )Sim |
| --- |

| Concorrerá à vaga para pessoa autodeclarada Indígena:  ( ) Não ( )Sim |
| --- |

| Concorrerá à vaga para pessoa autodeclarada negra (pretos e pardos)**:**  ( )Não ( )Sim |
| --- |

**Local, data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Declaro que li e concordo com as normas do presente edital.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Assinatura do(a) Candidato(a)