**Anexo 01:** ROTEIRO PARA ELABORAÇÃO DE ANTEPROJETO

### ROTEIRO PARA ELABORAÇÃO DE ANTEPROJETO

### DE DISSERTAÇÃO OU DE TESE

1. Título

|  |
| --- |
|  |

1. Nome do Candidato

|  |
| --- |
|  |

1. Nome do Orientador

|  |
| --- |
|  |

4. Objetivos do trabalho

|  |
| --- |
|  |

5. Justificativa/relevância

|  |
| --- |
|  |

6. Material e métodos (casuística, se for o caso)

|  |
| --- |
|  |

7. Proposta de análise de dados

|  |
| --- |
|  |

8 . Resultados esperados e impactos do projeto de pesquisa

|  |
| --- |
|  |

9. Cronograma

|  |
| --- |
|  |

10. Viabilidade Técnica e Financeira

|  |
| --- |
|  |

11. Referências

|  |
| --- |
|  |

**OBS: Não exceder cinco páginas com espaço duplo, fonte Times New Roman, tamanho 12.**

**Anexo 02:** MODELO DE CARTA DE ENCAMINHAMENTO DO ORIENTADOR - MESTRADO

**Carta de encaminhamento do orientador - Mestrado**

À Comissão de Seleção da pós-graduação

Venho por meio desta, comunicar que aceito orientar o(a) candidato(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nas atividades desta pós-graduação, caso o(a) mesmo(a) venha a ingressar como aluno(a) regular do Curso de Mestrado em Biotecnologia em Saúde e Medicina Investigativa, e obedecendo a ordem de distribuição de vagas estabelecida pelo Colegiado. Comprometo-me a assegurar o cumprimento dos prazos, e que o anteprojeto submetido resulte em dissertação no prazo determinado pelo curso. Estou ciente de que deverei informar ao Colegiado do PgBSMI caso o estudante seja co-orientado por outro docente. O anteprojeto apresentado, a ser desenvolvido pelo estudante, não será continuado por ele, caso haja desligamento da orientação.

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

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

Professor(a)

Carimbo

**Anexo 03 :** BAREMA PARA A AVALIAÇÃO DO CURRICULUM VITAE - MESTRADO

**BAREMA DE AVALIAÇÃO DE CURRICULO PARA CANDIDATOS AO MESTRADO**

DATA / /

**NOME DO CANDIDATO**

1. **ATIVIDADES ACADÊMICO-CIENTÍFICAS** pontuação máxima: 50 (cinquenta) pontos

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DISCRIMINAÇÃO** | **PONTUAÇÃO** | |
| **UNIDADE** | **OBTIDO** |
| 1. Residência ou especialização na área da saúde ou da biologia (**máx. 20 pontos)** | 10 por semestre |  |
| 2. Participação em cursos de atualização/aperfeiçoamento na área da saúde ou da biologia  Até 20 horas (máx. **5 pontos**) | 1 por curso |  |
| Mais de 20 horas (máx. **10 pontos**) | 2,5 por curso |  |
| 3. Organização de eventos científicos/congresso na área da saúde ou da biologia (evento nacional)  Até 10 horas (máx. **5 pontos**) | 1 por evento |  |
| Mais de 10 horas (máx. **10 pontos**) | 2,5 por evento |  |
| 4. Organização de eventos científicos/congresso na área da saúde ou da biologia (evento internacional)  Até 10 horas (máx. **10 pontos**) | 2,5 por evento |  |
| Mais de 10 horas (máx. **20 pontos**) | 5 por evento |  |
| 5. Estágio extracurricular na área da saúde ou da biologia, exceto Iniciação Científica (máx. **10 pontos**) | 5 por semestre |  |
| 6. Monitoria – no mínimo 1 semestre (máx. de **20 pontos**) | 5 por semestre |  |
| 7. Iniciação Científica ou Tecnológica (Bolsas PIBIC/PIBIT/Permanecer) com comprovação institucional (máx. de **40 pontos)** | 10 por semestre |  |
| 8. Iniciação Científica ou Tecnológica voluntário com comprovação institucional (máx. de **20 pontos**) | 8 por semestre |  |
| 9. Bolsa de Aperfeiçoamento ou Apoio Técnico (Nível médio) (máx. **4 pontos**) | 1,0 por semestre |  |
| 10. Bolsa de Aperfeiçoamento ou Apoio Técnico (Graduado) (máx. **6 pontos**) | 1,5 por semestre |  |
| **Total de pontos aproveitados** | |  |
| Pontos excedentes | |  |

Assinatura do(a) candidato(a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **PRODUÇÃO CIENTÍFICA** pontuação máxima: 40 (quarenta) pontos

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DISCRIMINAÇÃO** | **PONTUAÇÃO** | |
| **UNIDADE** | **OBTIDO** |
| 1. Publicação de livro ou capítulo de livro indexado e revisado por pares (**máx. 10 pontos**) | 5,0 por livro ou capítulo de livro |  |
| 2. Artigo científico publicado ou no prelo (máx. **20 pontos**): | 10/artigo |  |
| 3. Resumos apresentados ou apresentações em eventos como: (máximo **20 pontos**) (Apresentar cópia do resumo e certificado de apresentação)  Poster (evento nacional) | 2 por resumo |  |
| Poster (evento internacional) | 4 por resumo |  |
| Apresentação oral (evento nacional) | 4 por resumo |  |
| Apresentação oral (evento internacional) | 8 por resumo |  |
| 4. Premiação de monografia ou trabalhos apresentados em eventos científicos (em poster ou oral) (máximo **25 pontos**) | 10 nacional  15 internacional |  |
| **Total de pontos aproveitados** | |  |
| Pontos excedentes | |  |

1. **ATIVIDADE DE EXTENSÃO** pontuação máxima: 10 (dez) pontos

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DISCRIMINAÇÃO** | **PONTUAÇÃO** | |
| **UNIDADE** | **OBTIDO** |
| 1. Organização e monitoria em atividades de divulgação científica (feiras e eventos (**máx. 5 pontos**)   Até 20 horas (máx. **5 pontos**) | 1 ponto por atividade |  |
| Mais de 20 horas (máx. **10 pontos**) | 2,5 pontos por atividade |  |
| 2. Atividades curriculares destinadas a ações em comunidade e em sociedade (máximo **10 pontos**) | 5 pontos por semestre |  |
| 3. Atividade em educação tutorial de temas em ciência, tecnologia e inovação (máximo **5 pontos**) | 2,5 por atividade |  |
| **Total de pontos aproveitados** | |  |
| Pontos excedentes | |  |

***RESULTADO DA PONTUAÇÃO DO CURRICULUM VITAE:***

**PREENCHIDO PELO(A) CANDIDATO(A):**

Total de pontos obtidos: \_\_\_\_\_\_\_

Total de pontos aproveitados (Máximo de 100 pontos): \_\_\_\_\_\_\_

Total de pontos excedentes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nota final: Pontos aproveitados/10 =** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) candidato(a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Salvador \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**PREENCHIDO PELA BANCA AVALIADORA:**

**Candidato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Total de pontos obtidos: \_\_\_\_\_\_\_

Total de pontos aproveitados (Máximo de 100 pontos): \_\_\_\_\_\_\_

Total de pontos excedentes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nota final: Pontos aproveitados/10 =** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Salvador \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Nome Avaliador::\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome Avaliador::\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome Avaliador::\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Anexo 04 :** MODELO DE CARTA DE ENCAMINHAMENTO DO ORIENTADOR - DOUTORADO

**CARTA DE ENCAMINHAMENTO DO ORIENTADOR - DOUTORADO**

À Comissão de Seleção da pós-graduação

Venho por meio desta, comunicar que aceito orientar o(a) candidato(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nas atividades desta pós-graduação, caso o(a) mesmo(a) venha a ingressar como aluno(a) regular do Curso de Doutorado em Biotecnologia em Saúde e Medicina Investigativa, e obedecendo a ordem de distribuição de vagas

estabelecida pelo Colegiado. Comprometo-me a assegurar o cumprimento dos prazos, e que o anteprojeto submetido resulte em dissertação no prazo determinado pelo curso. Estou ciente de que deverei informar ao Colegiado do PgBSMI caso o estudante seja co-orientado por outro docente. O anteprojeto apresentado, a ser desenvolvido pelo estudante, não será continuado por ele, caso haja desligamento da orientação.

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

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

Professor (a)

**Anexo 05 :** BAREMA PARA A AVALIAÇÃO DO CURRICULUM VITAE - DOUTORADO

**BAREMA DE AVALIAÇÃO DE CURRICULO PARA CANDIDATOS AO DOUTORADO**

DATA / /

**NOME DO CANDIDATO**

1. **ATIVIDADES ACADÊMICO-CIENTÍFICA** pontuação máxima: 30 (trinta) pontos

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DISCRIMINAÇÃO** | **PONTUAÇÃO** | |
| **UNIDADE** | **OBTIDO** |
| 1.1 Residência ou especialização ou mestrado na área da saúde ou da biologia (máx. 20 pontos) | 10 por semestre |  |
| 1.2 Participação em cursos de atualização/aperfeiçoamento na área da saúde ou da biologia  Até 20 horas (máx. **10 pontos**) | 1 por curso |  |
| Mais de 20 horas (máx. **10 pontos**) | 2,5 por curso |  |
| 1.3 Organização de eventos científicos/congresso na área da saúde ou da biologia (evento nacional)  Até 10 horas (máx. **5 pontos**) | 1 por evento |  |
| Mais de 10 horas (máx. **10 pontos**) | 2,5 por evento |  |
| 1.4 Organização de eventos científicos/congresso na área da saúde ou da biologia (evento internacional)  Até 10 horas (máx. **10 pontos**) | 2,5 por evento |  |
| Mais de 10 horas (máx. **20 pontos**) | 5 por evento |  |
| 1.5 Estágio extracurricular na área da saúde ou da biologia, exceto Iniciação Científica (máx. **10 pontos**) | 5 por semestre |  |
| 1.6 Monitoria – no mínimo 1 semestre (máx. de **10 pontos**) | 5 por semestre |  |
| * 1. Iniciação Científica ou Tecnológica (Bolsas PIBIC/PIBIT/Permanecer) com comprovação institucional (máx. de **20 pontos**) | 5 por semestre |  |
| * 1. Iniciação Científica ou Tecnológica voluntário com comprovação institucional (máx. de **10 pontos**) | 2,5 por semestre |  |
| 1.9 Bolsa de Aperfeiçoamento ou Apoio Técnico (Nível médio) (máx. **4 pontos**) | 1,0 por semestre |  |
| 1.10 Bolsa de Aperfeiçoamento ou Apoio Técnico (Graduado) (máx. **5 pontos**) | 1,5 por semestre |  |
| **Total de pontos aproveitados** | |  |
| Pontos excedentes | |  |

Assinatura do(a) candidato(a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **PRODUÇÃO CIENTÍFICA** pontuação máxima: 60 (sessenta) pontos

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DISCRIMINAÇÃO** | **PONTUAÇÃO** | | |
| **UNIDADE** | **OBTIDO** | |
| 2.1 Publicação de livro ou capítulo indexado e revisado por pares (máx. **10 pontos**) | 5,0 por livro |  | |
| 2.2 Artigo científico publicado ou aceito para publicação (máximo **30 pontos**): |  |  | |
| O candidato é primeiro ou último autor do artigo | 15/artigo |  | |
| O candidato é co-autor do artigo | 10/artigo |  | |
| 2.3 Resumos apresentados ou apresentações em eventos como: (máximo **10 pontos**) (Apresentar cópia do resumo e certificado de apresentação)  Poster (evento nacional) | 1 por resumo |  |
| Poster (evento internacional) | 2 por resumo |  |
| Apresentação oral (evento nacional) | 3 por resumo |  |
| Apresentação oral (evento internacional) | 4 por resumo |  |
| 2.4 Premiação de monografia ou trabalhos apresentados em eventos científicos (em poster ou oral) | 10 nacional  15 internacional |  |
| 2.5 Participação em bancas de trabalhos de conclusão de curso de graduação (máximo 10 pontos) | 2,5 por banca |  |
| 2.6 Orientação ou co-orientação de estudantes de graduação (máximo 10 pontos) | 5 por estudante |  |
| **Total de pontos aproveitados** | |  | |
| Pontos excedentes | |  | |

1. **ATIVIDADE DE EXTENSÃO** pontuação máxima: 10 (dez) pontos

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DISCRIMINAÇÃO** | **PONTUAÇÃO** | |
| **UNIDADE** | **OBTIDO** |
| * 1. Organização e monitoria em atividades de divulgação científica (feiras e eventos (**máx. 5 pontos**)   Até 20 horas (máx. **5 pontos**) | 1 ponto por atividade |  |
| Mais de 20 horas (máx. **10 pontos**) | 2,5 pontos por atividade |  |
| 3.2 Atividades curriculares destinadas a ações em comunidade e em sociedade (máximo **10 pontos**) | 5 pontos por semestre |  |
| 3.3 Atividade em educação tutorial de temas em ciência, tecnologia e inovação (máximo **5 pontos**) | 2,5 por atividade |  |
| **Total de pontos aproveitados** | |  |
| Pontos excedentes | |  |

Assinatura do(a) candidato(a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***RESULTADO DA PONTUAÇÃO DO CURRICULUM VITAE:***

**PREENCHIDO PELO(A) CANDIDATO(A):**

Total de pontos obtidos: \_\_\_\_\_\_\_

Total de pontos aproveitados (Máximo de 100 pontos): \_\_\_\_\_\_\_

Total de pontos excedentes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nota final: Pontos aproveitados/10 =** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Assinatura do(a) candidato(a):** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Salvador \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**PREENCHIDO PELA BANCA AVALIADORA:**

Total de pontos obtidos: \_\_\_\_\_\_\_

Total de pontos aproveitados (Máximo de 100 pontos): \_\_\_\_\_\_\_

Total de pontos excedentes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nota final: Pontos aproveitados/10 =** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Salvador \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Nome Avaliador::\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome Avaliador::\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome Avaliador::\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Anexo 06 :** FORMULÁRIO DE PESSOA COM DEFICIÊNCIA

**FORMULÁRIO DE PESSOA COM DEFICIÊNCIA**

Nome do requerente:

Data de nascimento:

Identidade: Órgão Expedidor:

CPF:

**Tipo de deficiência:**

**( )** Deficiência física **( )** Deficiência auditiva **( )** Deficiência visual

**( )** Deficiência intelectual **( )** Transtorno do Espectro Autista **( )** Deficiência múltipla

Especificações sobre a deficiência (exemplo: para deficiência visual, informar se é cegueira, baixa visão ou visão monocular): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Precisa de atendimento diferenciado durante a realização da prova? SIM ( ) NÃO ( )

Se você respondeu SIM à pergunta anterior, quais as condições diferenciadas de que necessita para a realização da prova? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DECLARO** que desejo me inscrever para concorrer às vagas destinadas a ações afirmativas para pessoas com deficiência, nos termos estabelecidos no processo de seleção para ingresso no **( ) Mestrado, ( ) Doutorado** no programa de Pós-graduação em Biotecnologia em Saúde e Medicina Investigativa (PGBSMI), na unidade do Instituto Gonçalo Moniz da Fundação Oswaldo Cruz.

**DECLARO**, ainda, que as informações prestadas nesta declaração são de minha inteira responsabilidade, estando ciente de que, em caso de falsidade ideológica ou a não comprovação da deficiência, ficarei sujeito ao desligamento do curso e às sanções prescritas na legislação em vigor.

**DECLARO** concordar com a divulgação de minha condição de optante por vagas destinadas a ações afirmativas, nos documentos e listas publicadas durante o processo seletivo.

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

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

Assinatura Candidato (a)

**Anexo 07 :** FORMULÁRIO AUTODECLARAÇÃO PARA INDÍGENAS

**AUTODECLARAÇÃO PARA INDÍGENAS**

Nome:

Data de nascimento:

Identidade: Órgão Expedidor:

CPF:

Me declaro como indígena e desejo me inscrever para concorrer às vagas destinadas a ações afirmativas, nos termos estabelecidos no processo de seleção para ingresso no programa de Pós-graduação em Biotecnologia em Saúde e Medicina Investigativa (PGBSMI), na unidade do Instituto Gonçalo Moniz da Fundação Oswaldo Cruz.

Declaro, ainda, que as informações prestadas nesta declaração são de minha inteira responsabilidade, estando ciente de que, em caso de falsidade ideológica ou a não comprovação da deficiência ficarei sujeito ao desligamento do processo seletivo e às sanções prescritas na legislação em vigor.

Concordo com a divulgação de minha condição de optante por vagas destinadas.

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

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

Assinatura Candidato (a)

No caso de indígena, deve acompanhar este formulário a seguinte documentação:

Registro Administrativo de Nascimento Indígena (Rani), documento emitido pela Fundação Nacional do Índio (Funai)

**Anexo 08:** FORMULÁRIO AUTODECLARAÇÃO PARA PESSOAS NEGRAS

**AUTODECLARAÇÃO PARA PESSOAS NEGRAS**

Nome:

Data de nascimento:

Identidade: Órgão Expedidor:

CPF:

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, me **autodeclaro** ser pessoa **preta** ( ) **parda** ( ) e desejo concorrer às vagas destinadas às ações afirmativas para **pessoas negras**, nos termos estabelecidos no processo de seleção para ingresso no programa de Pós-graduação em Biotecnologia em Saúde e Medicina Investigativa (PGBSMI), na unidade do Instituto Gonçalo Moniz da Fundação Oswaldo Cruz.

**Declaro**, ainda, que as informações aqui prestadas são de minha inteira responsabilidade, estando

ciente de que, em caso de declaração falsa, poderei ter como consequência o meu desligamento do

processo seletivo e sanções prescritas na legislação em vigor.

Concordo com a divulgação de minha condição de optante por vagas destinadas a ações afirmativas,

nos documentos e listas publicadas durante o processo seletivo.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023.

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

Assinatura Candidato (a)

**Anexo: 9** - PASSO A PASSO DE CADASTRO NO SIEF E INSCRIÇÃO:

1. Acesse o site através do link [Cadastro Login Único Fiocruz](https://sso.fiocruz.br/authenticationendpoint/login.do?RelayState=https%3A%2F%2Fcampusvirtual.fiocruz.br%2Fportal%2F%3Fq%3Dauth%2Fauth_iam&commonAuthCallerPath=%2Fsamlsso&forceAuth=false&passiveAuth=false&tenantDomain=carbon.super&sessionDataKey=f9dd9bf2-378c-4374-aa99-e10fc1a1420f&relyingParty=CVFDRUP&type=samlsso&sp=CVFDRUP&isSaaSApp=false&authenticators=OpenIDConnectAuthenticator%3AGOV.BR%3BBasicAuthenticator%3ALOCAL);
2. Clique em “Crie sua conta”;
3. Selecione uma das opções: brasileiro, estrangeiro sem CPF ou estrangeiro com CPF;
4. Preencha seus dados pessoais, leia os termos de uso e realize a confirmação do campo “Li e estou de acordo com os termos de uso”;
5. Clique na opção “Não sou um robô” e em seguida clique em “Avançar”;
6. Verifique se o seu e-mail está correto e clique em “Avançar” para ativar a sua conta;
7. Verifique o recebimento do código de acesso na caixa de entrada do seu email. Informe o código de acesso recebido por e-mail, no campo “código de 06 dígitos” e em seguida clique em Verificar”;
8. Uma mensagem de confirmação será apresentada: “Sua conta foi criada com sucesso”, clique em “Autenticar”;
9. Depois de cadastrado ou se já tiver cadastro no "Login Único da Fiocruz", acesse a opção "Serviços Fiocruz" no menu à esquerda. Clique em "Ensino" depois em "Chamadas Públicas Abertas";
10. Na opção "Nível" escolha "Mestrado acadêmico” ou “Doutorado acadêmico”, e Filtrar”;
11. Selecione a opção “Mestrado acadêmico em Biotecnologia em Saúde e Medicina Investigativa” ou “Doutorado acadêmico em Biotecnologia em Saúde e Medicina Investigativa”;
12. Na página seguinte, clique em “Inscrever-se”;
13. Preencha todos os campos obrigatórios do formulário de inscrição, clicando na opção “Próximo” em cada página. No campo Formação, será necessário incluir informação da Graduação.
14. Em caso de reserva de vagas em Ações Afirmativas, o candidato deverá fazer a opção no ato da inscrição.
15. Adicione os documentos obrigatórios e clique em “Próximo”;
16. Adicione os arquivos referentes aos anexos de acordo com os requerimentos, notando que alguns são obrigatórios, e clique em “Próximo”;
17. Em seguida o candidato vai verificar os dados e se todos os documentos foram enviados. Após, deverá clicar em “Confirmar” para concluir sua inscrição. O candidato poderá retornar a essa página e editar os documentos posteriormente;
18. Ao confirmar, será gerada uma página com o resumo das informações com QRcode, e os botões “Acessar Portal” e “Gerar pdf”.
19. Depois de todas as etapas concluídas, o candidato poderá salvar o comprovante de inscrição clicando em “Gerar pdf”.

OBS: Caso tenha feito “logout” ou a sessão tenha caído, é possível voltar ao

sistema por meio do link (https://acesso.fiocruz.br/meu-acesso/servicosfiocruz/

ensino/minhas-inscricoes), clicando em “Editar inscrição”.

**Anexo 10:** MODELO DECLARAÇÃO DE VERACIDADE E AUTENTICIDADE DE DOCUMENTOS APRESENTADOS.

**DECLARAÇÃO DE VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES E AUTENTICIDADE DOS DOCUMENTOS APRESENTADOS**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ inscrito(a) no CPF sob o nº \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_-\_\_\_\_, declaro, sob as penas previstas na Lei13.726, de 08/10/2018, que as informações e os documentos apresentados:

**“Descrever todos os documentos pessoais e acadêmicos apresentados nos anexos do SIEF”** (apagar esse texto), para fins de minha inscrição no Curso de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Acadêmico ofertado pela(o) IGM/Fiocruz, são verdadeiros e autênticos e que, em caso de declaração falsa, ficarei sujeito às sanções administrativas, civis e penais aplicáveis.

Por ser esta a expressão da verdade, firmo a presente.

Salvador. \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Nome e assinatura do Candidato:

**Anexo 11 -** BAREMA DE AVALIAÇÃO DA ETAPA 3

**(Preenchimento pela banca)**

**BAREMA DA ETAPA 3**

**NOME DO CANDIDATO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**TÍTULO DO PROJETO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Critérios de avaliação** | **Nota máxima** | **Avaliador 1** | **Avaliador 2** | **Avaliador 3** | **Média** |
| **Apresentação do Projeto** | **20** |  |  |  |  |
| Organização da apresentação | 5 |  |  |  |  |
| Dinâmica da apresentação | 5 |  |  |  |  |
| Distribuição do tempo | 2 |  |  |  |  |
| Domínio do tema durante a apresentação. | 8 |  |  |  |  |
| **Avaliação do Anteprojeto** | **40** |  |  |  |  |
| Pergunta(s) de investigação e/ou hipótese(s) | 7 |  |  |  |  |
| Objetivos | 7 |  |  |  |  |
| Fundamentação teórica | 5 |  |  |  |  |
| Inovação e originalidade da investigação | 5 |  |  |  |  |
| Desenho metodológico | 8 |  |  |  |  |
| Impactos previstos | 3 |  |  |  |  |
| Cronograma | 2 |  |  |  |  |
| Viabilidade de execução | 2 |  |  |  |  |
| Referências Bibliográficas atualizadas | 1 |  |  |  |  |
| **Entrevista** | **40** |  |  |  |  |
| Profundidade de conhecimento do candidato sobre o projeto de pesquisa | 20 |  |  |  |  |
| Nível de respostas fornecidas pelo candidato aos questionamentos da comissão julgadora | 20 |  |  |  |  |
| **TOTAL** | **100** |  |  |  |  |

**Avaliadores:**

Avaliador 1: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Avaliador 2: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Avaliador 3: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Anexo 12 -** MODELO DECLARAÇÃO DE VÍNCULO

**DECLARAÇÃO DE VÍNCULO**

Declaro, para os devidos fins, que eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nacionalidade \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador(a) da identidade de nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e CPF de nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, atualmente mantenho um vínculo empregatício ativo e estou desempenhando a função de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de forma remunerada. No entanto, asseguro que a minha ocupação remunerada não afetará as entregas e o cumprimento dos prazos de conclusão do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [mestrado ou doutorado.]

Comprometo-me a informar o meu orientador(a) sobre essa atividade e o trabalho em conjunto para garantir a compatibilidade entre as minhas responsabilidades acadêmicas e profissionais. Também me comprometo a encaminhar ao Colegiado do Programa de Pós-Graduação em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a carta de ciência e anuência assinada por meu orientador(a).

Manifesto meu interesse e solicito a efetivação da minha matrícula nesta pós-graduação.

Por ser esta a expressão da verdade, firmo a presente.

Salvador, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_2024

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

Nome e assinatura do Candidato:

**Anexo 13** – MODELO - FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE BOLSA DE ESTUDOS

**SOLICITAÇÃO DE BOLSA DE ESTUDOS**

Declaro, para os devidos fins, que eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nacionalidade \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador(a) da identidade de nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e CPF de nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, não possuo vínculo empregatício ou atividade remunerada (inclusive recebimentos via pessoa jurídica) e não recebo bolsa por nenhuma outra agência de fomento, estando apto(a) a receber bolsas disponibilizadas pelo programa e confirmo a minha disponibilidade para dedicação integral às atividades do [mestrado ou doutorado].

Abaixo meus dados bancários:

Banco\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Agencia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Conta Corrente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Manifesto meu interesse e solicito a efetivação da minha matrícula nesta pós-graduação.

Por ser esta a expressão da verdade, firmo a presente.

Salvador, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_2024

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

Assinatura