**ANEXO I**

**AUTODECLARAÇÃO A VAGA RESERVADA**

**(de candidato autodeclarado preto, pardo, indígena e pessoa com deficiência)**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador (a) do RG n.º \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e inscrito (a) no CPF sob o n.º \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro, sob as penas da lei, para fins de apresentação ao Processo Seletivo 2021 do Curso de doutorado do Programa de Pós-Graduação (PPG) em Ciências Veterinárias para Ingresso em 2021, que sou ☐ preto ☐ pardo ☐ indígena ☐ pessoa com deficiência. Declaro, ainda, a veracidade das informações prestadas, bem como atesto que estou ciente sobre o Artigo 299 do Código Penal que dispõe que é crime "omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar ou nele inserir declaração falsa ou diversa da que deveria ser escrita com fim de prejudicar, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante". Desde já autorizo a verificação dos dados, sabendo que a omissão ou falsidade de informações resultará nas punições cabíveis, inclusive com a desclassificação do candidato. Por ser a expressão da verdade, firmo o presente para efeitos legais.

Local e data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_

Assinatura do (a) Declarante

**ANEXO II**

# **LAUDO MÉDICO**

**(nos termos do Art. 4º do Decreto nº 3.298, de 20 de dezembro de 1999)**

**1** **- IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE**

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

Sexo: ☐Masculino ☐Feminino; Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Identidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Órgão Emissor:\_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_\_\_\_

**2** **- LAUDO MÉDICO** (Restrito ao Médico)

Atesto, para a finalidade de acesso em vaga reservada para pessoas com deficiência nos Processos Seletivos na UFMS, previstas na Lei Federal 12711/2012, alterada pela Lei Federal 13409/2016, que o requerente possui a deficiência abaixo assinalada:

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo de Deficiência:** | **Grau:** |
| ☐ Auditiva | ☐ Leve |
| ☐ Visual | ☐ Moderada |
| ☐ Física | ☐ Grave |
| ☐ Intelectual |  |
| ☐ Deficiência Múltipla |  |
| ☐ Transtorno Espectro Autista |  |

|  |
| --- |
| **Código Internacional de Doenças – CID-10:** (Preencher com códigos necessários): |
|  |

|  |
| --- |
| **Descrição Clínica Detalhada da Deficiência**: |
|  |

|  |
| --- |
| **Provável Causa da Deficiência** (quando for o caso): |
|  |

|  |
| --- |
| **Áreas e/ou Funções Afetadas e Limitações** (quando for o caso): |
|  |

|  |
| --- |
| **Apresentar, com este laudo, os seguintes exames para comprovação da deficiência:** |
| - Deficiência Auditiva: exame de audiometria;  - Deficiência Visual: exame oftalmológico;  - Deficiência Física: exames de imagem ou outros que comprovem a deficiência;  - Deficiência Intelectual: relatório psicopedagógico ou psicológico;  - Deficiências Múltiplas: exames que comprovem as deficiências, conforme o comprometimento. |

Local \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Data \_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_.

Médico:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Especialidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **Assinatura** | **Carimbo e Registro CRM** |

**ANEXO III**

# **SOLICITAÇÃO DE ATENDIMENTO DIFERENCIADO PARA PESSOAS COM DEFICIÊNCIA**

À Comissão de Seleção**,**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_inscrito sob o nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e nos termos do Artigo 27 do Decreto nº 3.298 de 20/12/1999, solicito atendimento diferenciado conforme segue:

# **Tipo de deficiência**:

**Tipo de atendimento especial**:

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

**Tempo adicional**: sim ☐ nos termos do artigo 30, inciso V, da Lei nº 13.146 de 06/06/2015.

não ☐.

|  |
| --- |
| Data:  Nº de Inscrição:  Assinatura: |

**ANEXO IV**

# **REQUERIMENTO DE RECURSO PROCESSO SELETIVO 2021 – Chamada B**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nº de Inscrição:** |  |
| **Área de Concentração:** |  |
| **Linha de Pesquisa:** |  |
| **Nome do orientador:** |  |
| **Objeto do recurso: (etapa)** |  |
| **Fundamentação e argumentação lógica:** (descrever abaixo) | |
| Data:  Assinatura: | |

**ANEXO V**

**Pré-projeto - PROCESSO SELETIVO 2021**

**TÍTULO DO PROJETO:**

**Curso:**

**Nome do candidato:**

**I – Dados do ORIENTADOR pretendido**

2) Nome completo

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1.1. **II – Local de trabalho do ORIENTADOR pretendido** | |
| 6) Instituição | 7) Departamento/laboratório |
|  |  |

**III – Enquadramento**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 8) Linha de pesquisa | 9) Vigência | 10) Solicitou apoio financeiro? | |
|  | Início: Término: | ( ) Sim | ( ) Não |

1. Grupo de Pesquisa no CNPq:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 12) Requer parecer do comitê de ética: | ( | ) Humanos | ( | ) Animais | ( | ) Biossegurança |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 13) Situação atual do projeto: | ( | ) Em andamento | ( | ) Não iniciado |

***Local Data Assinatura***

***IV– Avaliação pela Comissão Permanente de Bancas e Projetos (uso exclusivo do PPGCV)***

**COSULTORES *AD HOC* (Designados pelo Colegiado de Curso do PPGCV)**

Data Parecer comissão sobre o projeto apresentado

( )Aprovado

( )Reprovado

**PARECER:**

Nome e assinatura do PRESIDENTE DA COMISSÃO

**Projeto**

**TÍTULO:**

**Resumo do Projeto**(máximo 14 linhas, espaço simples entre linhas– fonte Arial tamanho 10)

**Palavras-chave**(três)

**INTRODUÇÃO** (*motivação para o estudo,contexto teóricoe relevância das questões, caracterizar a inovação da proposta*)

**OBJETIVOS** (*questões e hipóteses*)

**MÉTODOLOGIA** (*local de estudo, delineamento e coleta de dados, análise de dados*)

**LITERATURA CITADA**

**EQUIPE**(*nomes completos, CPF, afiliação, e-mail; adicionalmente incluir pessoal técnico, estudantes de graduação e bolsistas, se houver*)

**CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO DO PROJETO** (*incluir apenas atividades do projeto, como: coleta de dados, análises de dados, redação de relatórios e do trabalho final, e entrega para avaliação da banca. Projetos de teses de doutorado devem prever término da coleta de dados até quinto semestre letivo*).

**ORÇAMENTO** (*incluir descrição, unidade de medida, valor unitário, quantidade necessária ao projeto, e valor total. Apontar quais itens estão disponíveis e quais demandam financiamento a ser solicitado. Justificar a finalidade de cada item para o projeto*)

* 1. **MATERIAL PERMANENTE**
  2. **MATERIAL DE CONSUMO**
  3. **DIÁRIAS**
  4. **PASSAGENS**
  5. **SERVIÇOS DE TERCEIROS**
  6. **OUTROS**

**INSTITUIÇÕES PARTICIPANTES**(*listar as instituições de apoio ao estudo, inclusive aquelas de afiliação dos membros da equipe do projeto; citar o tipo de participação de cada uma*)

**INOVAÇÃO** *(Descrever a inovação cientifica da proposta)*

*Observações: edição do texto em Word; fonte Arial 11; espaçamento 1,5. Tabelas e figuras em fonte Arial 10 e espaçamento simples entre linhas. Papel tamanho A4, margens superior, inferior, esquerda e direita de 2,5 cm; todos os itens e subitem sem negrito.*

**Anexo VI**

**FORMULÁRIO PARA PARECER CIRCUNSTANCIADO DO PRÉ- PROJETO**

**PROCESSO SELETIVO 2021**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Título do projeto** |  | |
|  | | |
| **TÓPICO** | | **NOTA** |
| 1. **Mérito científico.** | |  |
| 1. **Fundamentação teórica.** Consistência conceitual ou teórica do projeto. Adequação aos objetivos e metodologia propostos. | |  |
| 1. **Objetivos.**  Clareza e adequação na descrição dos objetivos. | |  |
| 1. **Metodologia.** Propriedade, qualidade na descrição dos métodos usados, nível de sofisticação. Adequação e exequibilidade da metodologia proposta. | |  |
| 1. **Cronograma.** Condizente com a metodologia e objetivo proposto. Exequibilidade em até 24 meses. | |  |
| 1. **Redação.** Qualidade de redação e organização do texto (clareza, concisão, objetividade, estrutura formal) | |  |
| 1. **Viabilidade técnica.** | |  |
| 1. **Perspectivas de publicação pelo ineditismo.** | |  |
| 1. **Aderência à area de atuação do docente pretendido.** | |  |
| **NOTA FINAL**  NF = (a\*1) + (b\*1) + (c\*0,5) + (d\*1,5) + (e\*0,5) + (f\*0,5) + (g\*1) + (h\*0,5)+ (i\*3,5)]/ 10 | |  |

**Anexo VII**

**FORMULÁRIO AVALIAÇÃO POR AGUIÇÃO ORAL**

**PROCESSO SELETIVO 2021**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Candidato** |  | |
|  | | |
| **TÓPICO** | | **NOTA** |
| 1. **Domínio sobre o projeto proposto.** | |  |
| 1. **Adequabilidade da trajetória acadêmica e profissional ao desenvolvimento do projeto proposto.** | |  |
| 1. **Domínio sobre as produções indicadas no currículo lattes.** | |  |
| 1. **Capacidade de argumentação e segurança.** | |  |
| **NOTA FINAL**  NF = (a\*1) + (b\*2) + (c\*1) + (d\*1) /5 | |  |

* O candidato deverá apresentar o projeto, com tempo limite de 15 minutos, para cada minuto excedido será descontado 0,1 pontos da nota final.
* A utilização de recursos audio-visuais fica a critério do candidato.
* Após a apresentação o candidato passará pela arguição oral da banca.