**ANEXO I – FICHA DE INSCRIÇÃO**

**TIPO DA CONCORRÊNCIA:**

Ampla Concorrência  Negros (pardos/pretos)

Quilombolas  Deficientes

Programa **QUALI +**

**\*\* Para escolher uma das opções acima bastar dar um clique no quadrinho correspondente.**

**1 - DADOS PESSOAIS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOME COMPLETO\* | | | | | SEXO\* clique no quadro correspondente  MASCULINO  FEMININO | | |
| NATURALIDADE (CIDADE/ESTADO/PAÍS)\* | | | DATA NASCIMENTO\* | | | | IDADE\* |
| FILIAÇÃO - NOME DO PAI\* | | FILIAÇÃO – NOME DA MÃE\* | | | | | |
| RG (NUMERO DA IDENTIDADE)\*\* | ÓRGÃO EXPEDIDOR (RG)\*\* | | | UF (RG)\*\* | | DATA DE EXPEDIÇÃO (RG)\*\* | |

ESTADO CIVIL\* clique no quadro correspondente

SOLTEIRO CASADO SEPARADO DIVROCIADO VIÚVO  UNIÃO ESTÁVEL

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| CPF\*\* | | CERTIDÃO DE NASCIMENTO OU CASAMENTO Nº | LIVRO | FOLHA |
| ESTRANGEIRO\*  Sim  Não | NACIONALIDADE\*\*\* | | PASSAPORTE\*\*\* | |

ESTRANGEIRO\*

\* Preenchimento obrigatório para todos os candidatos

\*\* Preenchimento obrigatório para brasileiros

\*\*\*Preenchimento obrigatório somente para estrangeiros

**2 - ENDEREÇO (RESIDÊNCIA ATUAL)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| RUA/AVENIDA\* | | | | | | | NÚMERO\* | |
| BAIRRO/SETOR/LOCALIDADE\* | | | | CIDADE\* | | | | UF\* |
| CEP\* | CAIXA POSTAL | DDD | TELEFONE | | DDD | CELULAR | | |

COMPLEMENTO

ENDEREÇO ELETRÔNICO (E-MAIL)\*

\* Preenchimento obrigatório para todos os candidatos

**3 – ESCOLARIDADE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| GRADUAÇÃO EM:\* | | ANO DE CONCLUSÃO\* |
| INSTITUIÇÃO\* | LOCAL (CIDADE/ESTADO/PAIS)\* | |
| ESPECIALIZAÇÃO EM: | | ANO DE CONCLUSÃO |
| INSTITUIÇÃO | LOCAL (CIDADE/ESTADO/PAIS) | |

\* Preenchimento obrigatório para todos os candidatos

**4 – PORTADOR DE NECESSIDADES ESPECIAIS**

É PORTADOR DE NECESSIDADES ESPECIAIS\* clique no quadro correspondente

Não  Sim

SE SIM, QUAL?

Visual  Auditiva  Física/Motora

SE SIM, ESPECIFIQUE O TIPO DE ATENDIMENTO ESPECIAL QUE VOCÊ NECESSITA.

\* Preenchimento obrigatório para todos os candidatos

**5 - ATIVIDADES PROFISSIONAIS ATUAIS (CANDIDATOS COM VÍNCULO EMPREGATÍCIO)**

INSTITUIÇÃO/EMPRESA\*

CARGO/FUNÇÃO\*

LOCAL (CIDADE/ESTADO/PAIS)\*

     DATA CONTRATAÇÃO:

**6 - EXPERIÊNCIAS DE PESQUISA**

TÍTULO DO TRABALHO/PROJETO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| INSTITUIÇÃO | LOCAL (CIDADE/ESTADO/PAIS) | ANO |
| ORGÃO FINANCIADOR | COORDENADOR GERAL DA PESQUISA | |

TÍTULO DO TRABALHO/PROJETO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| INSTITUIÇÃO | LOCAL (CIDADE/ESTADO/PAIS) | ANO |
| ORGÃO FINANCIADOR | COORDENADOR GERAL DA PESQUISA | |

**7 - BOLSA DE ESTUDO**

NECESSITO DE BOLSA DE ESTUDO\* clique o quadro correspondente

Não  Sim

SE SIM, CASO **NÃO** SEJA CONTEMPLADO COM A BOLSA DE ESTUDO? Clique no quadro correspondente

Terei condições de realizar o curso  Não terei condições de realizar o curso

\* Preenchimento obrigatório para todos os candidatos

**8 - QUAL A LINHA DE PESQUISA TENHO INTERESSE?**

CASO TENHA INTERRESSE EM DUAS OU MAIS LINHAS, PODERÃO SER SELECIONADAS UMA OU MAIS OPÇÕES. Clique no quadro correspondente

Linha 1.1 - Agroindústria  Linha 2.1 - Microbiologia Aplicada, Fármacos e Imunobiológicos.

Linha 1.2 - Controle Biológico e Controle Bioracional.  Linha 2.2 - Biotecnologia Vegetal e Animal

Linha 3.1 - Bioinformática, Cálculos Teóricos e Modelagem Molecular.

\* Preenchimento obrigatório para todos os candidatos

**Declaro, ainda, ter ciência e estar de acordo que:**

* Tenho ciências de que a dedicação ao Curso de Pós-graduação em Biotecnologia da UFT significa dispor de tempo para realizar todas as disciplinas previstas, no tempo previsto e requerido, assim como haver disponibilidade integral para realizar todas as demais atividades concernentes ao Programa;
* De que a conclusão de Curso de Graduação atestada mediante documentação válida no território nacional nos termos das leis brasileiras é requisito indispensável para a matrícula no Curso de Pós- graduação em Ciências Florestais e Ambientais da UFT;
* Aceito o sistema e os critérios adotados pela instituição e que, em caso de cursar as disciplinas de pós-graduação nesta universidade, me comprometo a cumprir fielmente os seus regulamentos e o regimento interno do curso no qual solicito minha admissão;
* Conheço o inteiro teor do Regimento Interno do Programa e estou de acordo;
* Declaro que as informações fornecidas nesta ficha de inscrição são verídicas e, pelas quais, assumo total responsabilidade;
* Competia-me exclusivamente, no ato da inscrição, certificar-me de que cumpria os requisitos estabelecidos pela UFT, para concorrer à reserva de vagas, Resolução Consepe N°14/2017, sob pena de perder o direito à vaga caso seja selecionado e não atenda aos critérios elencados no Edital para acesso ao curso *Stricto Sensu* da UFT;
* **Na hipótese de configuração de fraude** na documentação comprobatória em qualquer momento, inclusive posterior à matrícula, assegurado o meu direito ao contraditório e a ampla defesa, estarei automaticamente eliminado (a) do Processo Seletivo/UFT e **perderei, consequentemente, o direito à vaga conquistada e a quaisquer direitos dela decorrentes, independentemente das ações legais e penais cabíveis, podendo incorrer nas penas do crime do Art. 299 do Código Penal (falsidade ideológica).**

Declaro que as informações fornecidas nesta ficha de inscrição são verídicas e, pelas quais, assumo total responsabilidade.

LOCAL/DATA ASSINATURA

**MODELO DE PLANO DE TRABALHO**

O Plano de Trabalho/Projeto de Pesquisa será elaborado de forma simplificada conforme orientações abaixo:

PLANO DE TRABALHO (Projeto de Pesquisa)

O plano de trabalho não poderá ultrapassar 2500 caracteres (Aproximadamente 1 pagina A4). Deve seguir com espaçamento de 1,5 cm com letra do tipo “Times New Roman” ou “Arial” no tamanho 12, e usar margens superior e esquerda 3,0 cm e inferior e direita de 2,0 cm. O texto do plano de trabalho deve conter obrigatoriamente:

1 – uma breve introdução ao problema, com hipótese de trabalho prezando pela clareza com originalidade e profundidade da proposta a ser desenvolvida durante o mestrado;

2 - Justificativa técnico-cientifica com embasamento e suporte para relevância teórica da hipótese.

Serão selecionados plano de trabalhos que objetivem o avanço do conhecimento nas áreas de concentração do programa e que sugiram potencial para aplicação prática e imediatas no desenvolvimento social, econômico, ambiental integrado com a biotecnologia. Não serão aceitos planos de trabalho que não sejam apoiados em bases cientificas e sem citações de referências.

**AUTODECLARAÇÃO ÉTNICO-RACIAL**

**Declaração nº 01**

Eu,  CPF      , portador do documento de identidade      , declaro, para o fim específico de atender à documentação exigida e aderir ao Processo Seletivo do Programa de Pós-Graduação em Biotecnologia da Universidade Federal do Tocantins, em nível de Mestrado, me autodeclaro:

preto

pardo

O(a) candidato(a) que assinar esta declaração, deverá assinar também a declaração nº 05.

Por ser verdade, dato e assino a presente declaração.

Local e data

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

Assinatura do(a) Candidato(a)

**DECLARAÇÃO DE PERTENCIMENTO ÉTNICO – QUILOMBOLA**

**Declaração nº 02**

Eu,  (nome completo), presidente da associação       (nome da associação), constituído por meio de       (forma pelo qual foi nomeado presidente), na data de       (data no qual foi empossado presidente), pelo período de       (informar o período de vigência do mandato), **DECLARO,** junto à Universidade Federal do Tocantins, e para efeito de efetivação de inscrição de candidato à vaga reservada pelo sistema de cotas para Quilombola, que  (nome do candidato), portador(a) do Registro Geral (nº do RG):       Órgão Expedidor:       e titular do CPF nº      , filho (a) de (nome da mãe)       e de (nome do pai)      , candidato (a) ao Processo Seletivo do Programa de Pós-Graduação em Biotecnologia da UFT – Mestrado Acadêmico, é **QUILOMBOLA** pertencente ao       (nome do quilombo), da cidade de       (nome da cidade), estado      .

Declaro, ainda, ter ciência de que:

- **As informações prestadas por mim para o processo de análise da condição declarada pelo(a) candidato(a) acima descrito(a)**, com vistas à inclusão na modalidade Reserva de Vagas, **são de minha inteira responsabilidade,** pois quaisquer informações inverídicas prestadas implicarão no indeferimento da solicitação de Reserva de Vagas ao referido candidato(a) e aplicação das medidas legais cabíveis.

- **Na hipótese de configuração de fraude na documentação comprobatória em qualquer momento, inclusive posterior à matrícula**, assegurado o direito ao contraditório e a ampla defesa**, o candidato(a) estará automaticamente eliminado (a) do Processo Seletivo do Programa de Pós-graduação em Biotecnologia da UFT e perderá, consequentemente, o direito à vaga conquistada e a quaisquer direitos dela decorrentes**, **independentemente das ações legais cabíveis que a situação requer.**

- Se falsa for esta declaração, incorrerei nas penas do crime do Art. 299 do Código Penal (falsidade ideológica).

- O(a) candidato(a) que assinar esta declaração, deverá também assinar a declaração nº 05.

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

Local e data:      .

Nome do Presidente

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

***Nome, identificação e assinatura do presidente da Associação do Quilombo.***

***(Reconhecer firma em cartório)***

**DECLARAÇÃO DE PESSOA COM DEFICIÊNCIA**

**Declaração nº 03**

Eu, , CPF      , portador do documento de identidade      , declaro, para o fim específico de atender à documentação exigida pela Resolução Consepe n°. 14/2017 e aderir ao Processo Seletivo do Programa de Pós-Graduação em Biotecnologia da Universidade Federal do Tocantins, em nível de Mestrado, me autodeclaro portador da deficiência (especificar o nome da deficiência)      , conforme o art. 5° da Lei 5.296 de 2 de dezembro de 2004.

- Para efeito da inscrição ao processo seletivo, é obrigatório a apresentação do **original ou cópia autenticada em cartório do laudo médico com CRM**, emitido nos últimos doze meses, **atestando a espécie e o grau ou nível da deficiência**, com expressa referência ao código correspondente da Classificação Internacional de Doenças (**CID-10**).

O(a) candidato(a) que assinar esta declaração, deverá também assinar a declaração nº 05.

Por ser verdade, datamos e assinamos a presente declaração.

Local e data:      .

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

Assinatura do(a) Candidato(a)

**TERMO DE RESPONSABILIDADE E VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES**

**Declaração nº 04**

Eu,  de nacionalidade      , natural de      , domiciliado (a) em (nome da rua/avenida/outros)       Nº:       Bairro:       Cidade:       Estado:       CEP:       portador(a) do Registro Geral (nº do RG):       Órgão Expedidor:      , do CPF      , filho (a) de (nome da mãe)       e de (nome do pai)      , candidato (a) ao **Processo Seletivo do Programa de Pós-Graduação em Biotecnologia** declaro, junto à Universidade Federal do Tocantins, **ter conhecimento expresso e concordar plenamente com os termos estabelecidos no Edital para acesso ao curso Mestrado Acadêmico em Biotecnologia,** campus de Gurupi**.**

**Declaro, ainda, ter ciência de que:**

- Competia-me exclusivamente, no ato da inscrição, certificar-me de que cumpria os requisitos estabelecidos pela UFT, para concorrer à reserva de vagas, Resolução Consepe N°14/2017, sob pena de perder o direito à vaga caso seja selecionado e não atenda aos critérios elencados no Edital para acesso ao curso *Stricto Sensu* da UFT;

- **Na hipótese de configuração de fraude** na documentação comprobatória em qualquer momento, inclusive posterior à matrícula, assegurado o meu direito ao contraditório e a ampla defesa, estarei automaticamente eliminado (a) do Processo Seletivo/UFT e **perderei, consequentemente, o direito à vaga conquistada e a quaisquer direitos dela decorrentes, independentemente das ações legais e penais cabíveis, podendo incorrer nas penas do crime do Art. 299 do Código Penal (falsidade ideológica).**

Local e data:      .

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

Assinatura do Candidato