

Edital 04/2016

Edital de seleção de alunos especiais para o Programa de Pós-Graduação em Microbiologia Agrícola

Este edital tem como objetivo a abertura das inscrições para a seleção de alunos especiais para o segundo semestre de 2016 no Programa de Pós-Graduação em Microbiologia Agrícola, conforme as regras estabelecidas abaixo.

Informações Gerais:

Definição: Alunos especiais - alunos não matriculados regularmente no Programa de Pós-Graduação em Microbiologia Agrícola.

Público: Pré-graduados (último semestre apenas), graduados em Ciências Biológicas, Ciências Agrárias ou em áreas afins, e profissionais da área, com interesse em aperfeiçoar seus conhecimentos, a critério da Comissão de Seleção designada pelo colegiado do curso.

Vagas: 03 vagas

Período de Inscrição: 04 a 08 de Agosto de 2016

Divulgação dos Resultados: Até as 18:00 horas de 10 de Agosto de 2016, no site do PPGMA (<https://www1.ufrb.edu.br/pgmicrobiologia/>)

Data da matrícula: 12 de Agosto de 2016

Disciplinas a serem oferecidas em 2016.2 para alunos especiais:

- Técnicas Laboratoriais em Microbiologia
- Microbiologia de alimentos
- Genética microbiana e métodos moleculares aplicados á microbiologia
- Seminários em Microbiologia Agrícola I

Documentos Necessários:

- Cópia do diploma de graduação;
- Cópia do *Curriculum Vitae* atualizado e **documentado**;
- Cópia dos documentos de RG e CPF;
- Cópia do histórico escolar atualizado;
- Ficha de inscrição devidamente preenchida, conforme modelo anexado ao edital;
- Recibo do pagamento da taxa de inscrição ou comprovante original de depósito, valor da taxa: R\$ 30,00 (trinta reais) que deve ser realizado no Banco do Brasil, conforme as instruções abaixo:

Para o pagamento da inscrição é necessária a impressão da GRU simples (Guia de Recolhimento da União; https://consulta.tesouro.fazenda.gov.br/gru/gru_simples.asp), adicionando os seguintes dados: UG: 158092, Gestão: 26351, Código da GRU: 28830-6, Número de referência: 26351, Nome e CPF do contribuinte.

Todos os documentos deverão ser **ENCADERNADOS**.

Entrega dos Documentos:

Os documentos para a inscrição de alunos especiais deverão ser **ENCADERNADOS** e entregues na secretaria dos Programas de Pós-Graduação.

Endereço:

Universidade Federal do Recôncavo da Bahia – UFRB
Secretaria do Programa de Pós-Graduação em Mestrado em Microbiologia Agrícola
Campus de Cruz das Almas
44380-000 Cruz das Almas, BA

Crítérios de Seleção:

Somente serão aceitas inscrições de candidatos que apresentem Coeficiente de Rendimento no histórico do curso de graduação, igual ou superior a 7,0.

Candidatos com históricos com conceito sem a distinção clara da nota (com letras ou códigos) deverão solicitar estas informações junto à Universidade onde obtiveram o

diploma pois, do contrário, as inscrições não serão homologadas. No caso de candidatos que tenham em seu histórico escolar o registro de disciplinas das quais foram dispensados (devido ao aproveitamento de estudos anteriores), torna-se obrigatório informar as notas originais e contabilizá-las no cálculo do coeficiente global, sob pena de ter o histórico desconsiderado na avaliação.

A seleção para alunos especiais para o Programa de Pós-Graduação em Microbiologia Agrícola será com base nos seguintes critérios: A pontuação final será a média das notas do *curriculum vitae* e do score global do histórico escolar. O *curriculum vitae* do candidato será pontuado conforme barema disponível em <https://www1.ufrb.edu.br/pgmicrobiologia/>.

No caso de empate na pontuação final, serão adotados, na ordem citada abaixo, os seguintes critérios de desempate:

- 1- Pontuação do Currículo
- 2- Pontuação do histórico escolar da graduação

Os recursos sobre qualquer fase do processo de seleção deverão ser apresentados em até dois dias úteis após divulgação dos resultados a comissão de seleção que deverá apresentar o resultado do julgamento em até dois dias úteis.

Observações:

1. No processo de inscrição o candidato deve tomar conhecimento e aceitar o conteúdo do edital;
2. A aprovação na Seleção para Alunos Especiais não garante a aprovação do candidato como aluno regular;
3. A admissão do Aluno Especial terá validade máxima de dois semestres letivos consecutivos, podendo o aluno cursar até 04 (quatro) disciplinas, sendo 02 (duas) por semestre;
4. É vedado o trancamento de matrícula ao Aluno Especial. O aluno que assim proceder, ou abandonar a disciplina, ficará impossibilitado de ser admitido no Programa de Pós-Graduação em Microbiologia Agrícola por um período de 3 anos;
5. Se o aluno especial for reprovado em qualquer disciplina, o mesmo ficará impossibilitado de matricular-se nesta ou em qualquer outra disciplina do curso como aluno especial;
6. As vagas liberadas por eventuais desistências de candidatos selecionados poderão ser ocupadas por uma segunda chamada dos candidatos classificados, a ser feita por comunicação escrita, via postal, e-mail ou telegrama, vencido o prazo para a inscrição dos ocupantes das vagas oferecidas.
7. Casos não detalhados neste edital serão tratados de acordo com as regras descritas no Regimento Interno do Programa de Pós-Graduação em Microbiologia Agrícola;

Cruz das Almas, 04 de Agosto de 2016.

Universidade Federal do Recôncavo da Bahia
Centro de Ciências Agrárias, Ambientais e Biológicas
Pró-Reitoria de Pesquisa e Pós-Graduação

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO NO CURSO DE MESTRADO DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM MICROBIOLOGIA AGRÍCOLA

DOCUMENTOS EXIGIDOS

| | |
|--|--|
| <p>Cópia do diploma do último nível cursado (ou equivalente);</p> <p>Cópia do Histórico Escolar;</p> <p>Cópia do "Curriculum Vitae" documentado;</p> <p>Cópia do RG e CPF.</p> | <p>Recibo do pagamento da taxa de inscrição no valor de R\$ 30,00 (trinta reais). A taxa deve ser paga com boleto (GRU simples) gerado no site da secretaria da fazenda, conforme instruções contidas no edital.</p> |
|--|--|

IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

| | | | | | |
|-----------------------|----------------|--------------------------------------|---------|------------------|----------|
| NOME COMPLETO: | | | E-MAIL: | | |
| CPF: | RG: | ORGÃO EMISSOR: | UF: | DATA DE EMISSÃO: | |
| DATA DE NASCIMENTO: | NACIONALIDADE: | VISTO PERMANENTE (para estrangeiros) | | SEXO: | |
| | | [] Sim | [] Não | [] Masc. | [] Fem. |
| ENDEREÇO RESIDENCIAL: | | | | | |
| CEP: | CIDADE: | UF: | PAÍS: | FONE: | |

FORMAÇÃO ACADÊMICA

| | | | | |
|----------------------|----------------|---------|-------------------|-------------------|
| Graduação | NOME DO CURSO: | | ANO DE CONCLUSÃO: | |
| | INSTITUIÇÃO: | | | |
| | PAÍS: | CIDADE: | UF: | |
| Pós-Graduação | NOME DO CURSO: | | NÍVEL: | ANO DE CONCLUSÃO: |
| | INSTITUIÇÃO: | | | |
| | PAÍS: | CIDADE: | UF: | |
| | NOME DO CURSO: | | NÍVEL: | ANO DE CONCLUSÃO: |
| | INSTITUIÇÃO: | | | |
| PAÍS: | CIDADE: | UF: | | |

ATUAÇÃO PROFISSIONAL E LOCAL DE TRABALHO

| INSTITUIÇÃO | PERÍODO | | Tipo de atividade (docência, pesquisa, extensão, promoção e atividade particular). Indique cronologicamente, começando pela mais recente, suas três últimas atividades profissionais remuneradas. |
|-------------|---------|-----|---|
| | Desde | Até | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

FONTE FINANCIADORA DE SEUS ESTUDOS

- [] Posso bolsa de estudos concedida (ou a ser concedida) pela _____.
- [] Mantereí vínculo empregatício durante o curso, recebendo meus vencimentos.
- [] Mantereí vínculo empregatício durante o curso sem receber meus vencimentos.
- [] Posso emprego, mas dependerei de bolsa.
- [] Não possuo emprego ou bolsa e desejo candidatar-me a uma bolsa.

OBS: - A seleção do candidato para a realização do curso de mestrado não implica em compromisso de fornecimento de bolsa de estudo;
- O candidato estrangeiro deverá comprovar os meios que disporá para financiar seus estudos.

ÁREA DE INTERESSE ESPECÍFICA

Linha de Pesquisa:

Relate sua experiência anterior (Iniciação Científica, etc.) e seu interesse específico relacionado com o curso para o qual está se inscrevendo, assunto de preferência para desenvolver o trabalho de dissertação e/ou linha de pesquisa.

DECLARAÇÃO

Declaro que este pedido contém informações completas e exatas, que aceito o sistema e os critérios adotados pela Instituição para avaliá-lo e que, em caso de cursar disciplinas de pós-graduação na UFRB, comprometo-me a cumprir seus regulamentos, assim como do Programa no qual solicito minha admissão.

Data

Candidato

Assinatura