ANEXO I

Planilha para pontuação do Curriculum Vitae dos candidatos ao curso de Doutorado do PPGCS / UDESC-CAV (Preenchimento obrigatório pelo candidato) (1)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **I – ATIVIDADES CIENTÍFICAS (Produção Científica) (2)** | **Pontuação** | **N°** | **N° Máximo** | **Total** |
| 1. Artigo publicado ou aceito em periódico Qualis A1 | 100 |  |  |  |
| 2. Artigo publicado ou aceito em periódico Qualis A2 | 85 |  |  |  |
| 3. Artigo publicado ou aceito em periódico Qualis A3 | 70 |  |  |  |
| 4. Artigo publicado ou aceito em periódico Qualis A4 | 60 |  |  |  |
| 5. Artigo publicado ou aceito em periódico Qualis B1 | 50 |  |  |  |
| 6. Artigo publicado ou aceito em periódico Qualis B2 | 35 |  |  |  |
| 7. Artigo publicado ou aceito em periódico Qualis B3 | 20 |  |  |  |
| 8. Artigo publicado ou aceito em periódico Qualis B4 | 10 |  |  |  |
| 9. Livro com ISBN (3) | 60 |  |  | 0,0 |
| 10. Capítulo de livro com ISBN (3) | 30 |  |  | 0,0 |
| 11. Boletim técnico publicado por Sociedades ou Universidades (3) | 10 |  |  | 0,0 |
| 12. Resumo expandido, **com até 6 autores**, em evento nacional ou internacional | 5 |  | 15 | 0,0 |
| 13. Resumo expandido, **com até 6 autores**, em congresso regional ou local | 4 |  | 15 | 0,0 |
| 14. Resumo simples, **com até 6 autores**, em evento nacional ou internacional (até 2 páginas) | 3 |  | 15 | 0,0 |
| 15. Resumo simples, **com até 6 autores**, em evento de âmbito regional ou local (até 2 páginas) | 2 |  | 15 | 0,0 |
| **II – ATIVIDADES DE FORMAÇÃO COMPLEMENTAR** | **Pontuação** | **N°** | **N° Máximo** |  |
| 1. Cursos ou estágios com 40 horas, ou mais, presenciais.(4) | 4 |  | 10 | 0,0 |
| 2. Atuação, por semestre, como bolsista de pesquisa, extensão ou monitoria, ou voluntário de pesquisa, extensão ou monitoria (4) | 5 |  | 6 | 0,0 |
| **III – OUTRAS ATIVIDADES** | **Pontuação** | **N°** | **N° Máximo** |  |
| 1. Patentes de produtos e processos | 60 |  |  | 0,0 |
| 2. Palestras e minicursos realizados em eventos (3) | 5 |  | 4 | 0,0 |
| 3. Organização de eventos científicos (3) | 5 |  | 4 | 0,0 |
| 4. Atuação profissional, por semestre em área afim, **não concomitante** com o tempo de pós-graduação (3, 5) | 4 |  | 5 | 0,0 |
| 5. Revisões de artigos científicos para periódicos | 2 |  | 5 | 0,0 |
| 6. Membro de colegiado ou comissões universitárias por semestre | 2 |  | 5 | 0,0 |
| **PONTUAÇÃO DO CURRÍCULO** | | |  | |

(1)As pontuações sem os respectivos comprovantes ou com preenchimento distorcido serão desconsideradas.

(2)Qualis para a área de Ciências Agrárias

(3)Considerar como área afim ao Curso: Engenharia Agrícola, Agronomia, Engenharia Florestal, Biologia, Biotecnologia, Engenharia Ambiental e/ou Sanitária, Engenharia Civil, Geologia, Geografia, Bioquímica, Química, Engenharia Química, Tecnólogo em Ciências Agrárias.

(4)Com certificado expedido pela instituição de ensino ou pelo órgão de financiamento da bolsa.

(5)O período deverá ser comprovado, por meio de contrato de trabalho, portaria de nomeação ou carteira de trabalho. Deve ficar explicitado a data de início no cargo e data de término. Em caso de atividade ainda em exercício, anexar declaração da autoridade competente.

ANEXO II

PROJETO DE PESQUISA – Máximo de uma página.

|  |
| --- |
| CANDIDATO: |
|  |
| PROJETO DE PESQUISA: |

**ANEXO III - CARTA DE RECOMENDAÇÃO**

**A presente carta tem caráter confidencial e deve ser enviada para o e-mail ppgcs.cav@gmail.com pelo responsável (e-mail institucional) pela recomendação.**

**A – Nome do candidato**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**B – Informações confidenciais sobre o candidato**.

1 – Conheci o candidato no período de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ como:

( ) Aluno de Graduação

( ) Aluno de Pós-Graduação

( ) Outros (especifique) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2 – Com relação ao candidato, fui seu:

( ) Professor em disciplina

( ) Professor orientador

( ) Professor em várias disciplinas

( ) Chefe em Departamento/Setor

( ) Outras funções (especificar): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3 – Solicitamos sua opinião sobre o candidato que deseja matricular-se neste Programa de Pós-Graduação. Estas informações, de caráter confidencial, são necessárias para que possamos julgar sua adequação, capacidade e iniciativa para estudos avançados e pesquisa. Em comparação com outros estudantes/profissionais avalie o candidato nas seguintes categorias:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CARACTERÍSTICAS DO CANDIDATO | ÓTIMO | BOM | MÉDIO | ABAIXO DA MÉDIA | SEM BASE PARA JULGAR |
| Conhecimento na área que desenvolverá o trabalho |  |  |  |  |  |
| Capacidade para conduzir trabalho acadêmico |  |  |  |  |  |
| Habilidade em Expressão Escrita |  |  |  |  |  |
| Habilidade em Expressão Oral |  |  |  |  |  |
| Motivação para estudos avançados |  |  |  |  |  |
| Maturidade |  |  |  |  |  |
| Dedicação |  |  |  |  |  |
| Iniciativa |  |  |  |  |  |
| Criatividade |  |  |  |  |  |
| Capacidade para trabalho em Equipe |  |  |  |  |  |
| Capacidade para trabalho Individual |  |  |  |  |  |
| Independência |  |  |  |  |  |
| Estabilidade Emocional |  |  |  |  |  |

4 – Espaço reservado para comentários adicionais, caso julgue necessário.

|  |
| --- |
|  |

5 – Recomendaria a aceitação do candidato?

( ) Sim, sem reservas

( ) Sim, com reservas (especifique) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) Definitivamente não

Responsável pelas informações:

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

Instituição: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Departamento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefone/Ramal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Celular : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Assinatura

**A presente carta tem caráter confidencial e deve ser enviada para o e-mail ppgcs.cav@gmail.com pelo responsável (e-mail institucional) pela recomendação.**