ANEXO A

DOCENTES PESQUISADORES DO PROGRAMA

PPGBIOTEC

DOCENTE	EMAIL	LINK CV LATTES
Bruno Gonçalves Pereira	bruno.pereira@funed.mg.gov.br	http://lattes.cnpq.br/2746211410383549
Clara Guerra Duarte	clara.duarte@funed.mg.gov.br	http://lattes.cnpq.br/4857486651574509
Eladio Oswaldo Flores Sanchez	eladio.flores@funed.mg.gov.br	http://lattes.cnpq.br/3171248367642527
Jovita Eugênia Gazzinelli Cruz Madeira	jovigazzinelli@gmail.com	http://lattes.cnpq.br/1937759920818579
Luciana Maria Silva	luciana.silva@funed.mg.gov.br	http://lattes.cnpq.br/0162558710954506
Luiz Guilherme Dias Heneine	heneinel@gmail.com	http://lattes.cnpq.br/5896339981166608
Márcia Helena Borges	marcia.borges@funed.mg.gov.br	http://lattes.cnpq.br/2537843163622800
Milena Cristina Magalhães	milena.magalhaes@funed.mg.gov.br	http://lattes.cnpq.br/6512084480287023
Ricardo Souza Dias	ricardo.dias@funed.mg.gov.br	http://lattes.cnpq.br/2645998296346524
Roberta Márcia Marques dos Santos	roberta.marques@funed.mg.gov.br	http://lattes.cnpq.br/0180425859372781
Silvia Catarina Salgado Oloris	silvia.oloris@funed.mg.gov.br	http://lattes.cnpq.br/2694854855300313
Sílvia Ligório Fialho	silvia.fialho@funed.mg.gov.br	http://lattes.cnpq.br/6277013725246341

ANEXO B

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA MESTRADO

Nome do Candidato	Número de Inscrição	**2021**	**M**	

***Indicação de possíveis orientadores do PPGBIOTEC :**

1.

2.

1. DADOS PESSOAIS

Nome_____

Data de Nascimento:_____Nacionalidade:_____Naturalidade:_____ Filiação:

Pai:_____

Mãe:_____

Estado Civil:_____Identidade:_____CPF:_____

Título de Eleitor:_____Zona:_____Seção:_____

Doc. Militar Tipo:_____Nº_____Região:_____CSM:_____

Candidato necessita de algum tipo de aparato especial (cadeira de rodas, aparelho auditivo, etc): Sim _____ Não _____

Se sim, especificar: _____

2. RESIDÊNCIA

Endereço_____

Bairro:_____Cidade:_____Estado:_____

CEP:_____Tel. resid:_____Tel.celular:_____

Endereço eletrônico: _____

3. TRABALHO

Local de Trabalho:_____

Endereço_____

Bairro:_____Cidade:_____Estado:_____

CEP:_____Tel. comercial:_____

4. FORMAÇÃO ACADÊMICA

Maior grau obtido_____Ano de Início:_____Término:_____

Instituição:_____

5. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Possui vínculo empregatício? __Sim ___Não

Local e data

Assinatura do candidato

*a indicação não garante a vaga com determinado orientador, em caso de interesses conflitantes, a prioridade será do melhor classificado

ANEXO C

TABELA PARA PONTUAÇÃO DO LATTES

EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL	COMPROVAÇÃO	PONTUAÇÃO	PONTUAÇÃO MÁXIMA
Experiência profissional em Biotecnologia [1]	Documento impresso e assinado, indicando local, período e atividades desenvolvidas com comprovação de vínculo empregatício	1,5 pontos para cada semestre	15
Atividade acadêmica/científica ou estágio sob supervisão/orientação [2]	Indicar local, período e atividades desenvolvidas com declaração do orientador/supervisor	1,0 pontos para cada semestre	10
PRODUÇÃO TÉCNICO-CIENTÍFICA	**COMPROVAÇÃO**	**PONTUAÇÃO**	**PONTUAÇÃO MÁXIMA**
Apresentação em eventos científicos [3]	Certificado válido emitido pela organização do evento	0,5 pontos por trabalho	5
Publicação em periódico científico[4]	Página do artigo impressa que conste a ordem de autores	5 pontos por publicação	10
Patentes depositadas	Comprovante do depósito de pedido de patente	5,0 pontos por patente	5
Desenvolvimento de produto/processo[5]	Relatórios técnicos devidamente assinados pelos executores, comprovante de publicação de registro de produto ou processo em órgão competente.	1,0 pontos por produto	5

[1]A comissão de avaliação verificará a adequação e pertinência das atividades descritas pelo candidato à área de Biotecnologia ficando a pontuação condicionada à aprovação. O tempo mínimo para contabilização de pontos será de 6 meses. Atividades exercidas em tempos menores que 6 meses não serão contabilizadas.

[2]Será considerada **atividade acadêmica** sob supervisão/ orientação aquela realizada na área de pesquisa em instituição de ensino superior ou de ciência e tecnologia e orientada por profissional devidamente qualificado oriundo de uma dessas instituições. A atividade acadêmica sob supervisão/orientação poderá ser contemplada com bolsa ou não. O tempo mínimo para contabilização de pontos será de 6 meses. Atividades exercidas em tempos menores que 6 meses não serão contabilizadas.

[3]Os eventos considerados serão: semana de iniciação científica institucional, eventos científicos de âmbito municipal, estadual, nacional e internacional. A apresentação do trabalho poderá ser no formato pôster ou oral, sendo contabilizada apenas uma vez por título.

[4]Serão consideradas publicações em periódicos com classificação mínima B5, de acordo com o sistema Qualis da CAPES.

[5] Serão considerados relatórios de desenvolvimento e/ou otimização de processos e produtos, relatórios de desenvolvimento e/ou validação de metodologias analíticas. Serão aceitos apenas relatórios devidamente assinados e que realmente comprovem a participação do candidato na elaboração e/ou coordenação.

ANEXO D

EXPOSIÇÃO DE MOTIVOS

Exposição sucinta dos motivos pelos quais o candidato deseja cursar o Mestrado Profissional em Biotecnologia da FUNED firmando compromisso de dedicação efetiva:

TERMO DE COMPROMISSO

Eu,_____, CPF nº_____, candidato à seleção para o Programa de Pós-Graduação em Biotecnologia (PPGBIOTEC) da FUNED, modalidade Mestrado Profissional em Biotecnologia, assumo o compromisso de (caso selecionado e matriculado) dedicar o tempo necessário à realização de todas as atividades do curso, durante o período em que a ele estiver vinculado, no máximo 24 meses e de acordo com as normas estabelecidas pelo Colegiado de curso em consonância com o Regimento do referido Programa. Estou ciente de que a conclusão do curso se dará mediante a defesa e aprovação de dissertação.

Local e data

Assinatura do candidato

ANEXO E

DESEMPENHO EM LÍNGUA ESTRANGEIRA

Poderão ser aceitos, os exames de proficiência em idioma estrangeiro que sejam comprovados mediante um dos certificados válidos (dentro da respectiva validade) abaixo relacionados:

Inglês

a) FCE – First Certificate in English (University of Cambridge – GB), nível B ou superior;
b) CAE – Certificate of Advanced English (University of Cambridge – GB);
c) CPE – Certificate of Proficiency in English (University of Cambridge – GB);
d) TOEFL – Test of English as a Foreign Language: Paper Based Test com no mínimo 500 pontos, ou, Computer Based Test (CBT) com 172 pontos no mínimo, Internet Based Test (IBT), com no mínimo 61 pontos, ou TOEFL ITP (Level 1 do Programa Idiomas sem Fronteiras*) 350 pontos;
e) GRE – Graduate Record Examination;
f) TOEIC – Test of English for International Communication, com no mínimo 605 pontos;
g) IELTS – International English Language Testing System – British Council, overall band, com no mínimo 6,0 pontos;
h) **CENEX – UFMG, nota mínima de 60 pontos;
i) *** TESE prime, nível mínimo TEAP, solicitada a área biológica/saúde, nota mínima de 60 pontos

Também serão aceitos testes de proficiência emitidos por Universidades credenciadas pela Capes no país.

A formação comprovada em cursos equivalente ao ensino fundamental, médio ou superior em país de língua inglesa será aceita como demonstração de proficiência.

Os candidatos estrangeiros deverão apresentar proficiência em língua portuguesa emitido por instituição oficialmente reconhecida.

*Idiomas sem Fronteiras
http://isf.mec.gov.br/

**CENEX - Centro de Extensão da Faculdade de Letras da UFMG
www.letras.ufmg.br/cenex

*** https://teseprime.org/