Serviço Público Federal Ministério
da Educação
Universidade Federal de Goiás – Regional Catalão
Coordenação do Programa de Pós-Graduação em Química
Associação entre UFG//UEG//UFGD

EDITAL 02/2020

SELEÇÃO E MATRÍCULA COMO ALUNO ESPECIAL NAS DISCIPLINAS OFERECIDAS PELO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM QUÍMICA EM ASSOCIAÇÃO ENTRE UFG//UEG//UFGD

1. INFORMAÇÕES GERAIS

A Coordenadoria do Programa de Pós-Graduação em Química - Doutorado em Associação entre UFG//UEG//UFGD (PPGQ-Dr/UFG/RC) torna público que estarão abertas as inscrições para seleção e matrícula como ALUNO ESPECIAL nas disciplinas oferecidas pelo programa durante o primeiro semestre de 2020.

2. DAS INSCRIÇÕES

As inscrições estarão abertas no período de 09/03 à 13/03/2020 das 14:00 às 17:00 horas, na secretaria da Coordenação do Programa de Pós-Graduação em Química da UFG/Regional Catalão.

Para inscrição é necessário entregar o formulário, disponível no anexo 1, devidamente preenchido.

O supervisor deve ser um dos docentes do programa. Os candidatos devem consultar os docentes sobre a concordância dos mesmos com a supervisão, no entanto, as assinaturas dos supervisores serão solicitadas pela coordenação do Programa.

3. DAS VAGAS

Disciplinas	**Vagas**
Tópicos Especiais em Físico - Química	04
Propriedades das interfaces	04
Introdução à Pesquisa Científica, Inovação e Divulgação da Ciência: Métodos e Estudos	04
Preparação Pedagógica	04
Espectrometria Atômica	04

4. DA SELEÇÃO

O processo de seleção será regido por este edital, pela Norma Interna 004, pelo regulamento do Programa, pelo Regulamento Geral dos Cursos de Pós-Graduação "Stricto Sensu" da UFG e pelo Estatuto e Regimento da UFG. Todos esses documentos podem ser acessados através da página do programa.

A seleção será feita através da análise do currículo Lattes que será consultado diretamente na página do CNPq.

a) Para classificação serão considerados exclusivamente:

(i) Artigos publicados em periódicos internacionais serão atribuídos 10 pontos por trabalho;

(ii) Apresentação em congressos internacional, nacional e regional será atribuída 10,0 pontos por trabalho oral, 5,0 pontos por trabalho painel, limitado a no máximo 1 trabalhos de cada modalidade por evento;

(iv) Resumo simples apresentado em evento nacional, 5 pontos (máximo 2 resumos por evento);

(v) Resumo simples apresentado em evento local, 2 pontos (máximo 2 resumos por evento);

(vi) Resumo expandido, independente do evento, 10 pontos (máximo de 2 resumos por evento);

(vii) Experiência no ensino superior, 5 pontos a cada 32 horas comprovadas (máximo 20 pontos/ano);

b) O preenchimento das vagas, obedecendo à oferta estabelecida em edital, será realizado de acordo com classificação dos candidatos, sendo a classificação feita em função da nota obtida segundo os critérios acima descritos.

5. DOS CASOS OMISSOS

Os casos omissos serão resolvidos pela Comissão do Programa de Pós-Graduação em Química da Regional Catalão.

Catalão, 09 de março de 2020.

Luciana Melo Coelho

Profa. Dra. LucianaMeloCoelho
Coordenadora do Programa de Pós-graduação em Química
Doutorado em Associação entre
UFG//UEG//UFGD

ANEXO 1

ALUNO (A) ESPECIAL
SOLICITAÇÃO DE MATRÍCULA EM DISCIPLINA

Catalão_____/_____/_____

Eu,_____,

venho solicitar à Coordenação do Programa de Pós-Graduação em Química que homologue minha matrícula, como aluno(a) especial, para o_____período de_____, para cursar a seguinte disciplina:

_____

Declaro que o professor será responsável por minha supervisão nesta disciplina.

Igualmente, declaro que:

( ) sou portador:

(a) de diploma de curso de nível superior,

(b) de diploma do curso de mestrado.

Atenciosamente,

_____

Solicitante

_____

Professor Supervisor

FICHA DE MATRÍCULA ALUNO ESPECIAL - DOUTORADO EM QUÍMICA 2020/1				
Data:				
IDENTIFICAÇÃO				
Nome Completo:				
Sexo: ( ) F ( ) M	**Nacionalidade:**	**Estado Civil:**	**CPF:**	**Título Eleitoral:**
Data de Nascimento/Local:	**Identidade:**	**Org. Expedidor:**	**Reservista/Org. Exp:**	
Endereço:				
Bairro:	**Cidade/UF:**	**CEP:**		
Telefones:	**E-mail:**			
SITUAÇÃO SÓCIA ECONÔMICA				
Possui Vínculo Empregatício? **() SIM ( )NÃO**	**Empresa/Instituição:**			
Endereço:	**Número:**			
Cidade:	**Bairro:**			
Telefones:	**Tempo de Serviço:**			
FORMAÇÃO ACADÊMICA				
Curso de Graduação:				
Instituição:	**País/UF:**	**Ano de Conclusão:**		
Curso(s) de Pós-Graduação:				