UNIVERSIDADE FEDERAL DO OESTE DO PARÁ

ANEXO I
TABELA DE PONTUAÇÃO BOLSA IBERO AMERICANAS 2019

Observação: Anexar cópia dos documentos comprobatórios ordenados conforme a ficha de pontuação. Em formato digital (PDF)

A. FORMAÇÃO (máximo: 20,0 pontos)	Código do item	Pontuação (Candidato)	Pontuação (Avaliador)
Curso de Especialização concluída com carga horária de no mínimo de 360 horas; (5 pontos por curso)	A1		
Atividade de Extensão, Iniciação à Docência, ou Iniciação Científica (5 pontos/semestre)	A2		
Cursos livres concluídos (2,5 pontos por curso de no mínimo 30h)	A3		
Estágio de pesquisa (mínimo de 1 ano; 2,50 pontos por ano)	A4		
Monitoria acadêmica (mínimo semestre; 5,0 pontos por semestre)	A5		
Participação em projeto de pesquisa (por exemplo, voluntário) (mínimo 1 semestre; 2,50 pontos por semestre)	A6		
Participação em evento de ensino, pesquisa e extensão internacional (2,50 por item)	A7		
Participação em evento ensino, pesquisa e extensão nacional (1,50 por item)	A8		
Participação em evento ensino, pesquisa e extensão regional (0,5 por item)	A9		
Participação em comissão de organização de evento ensino, pesquisa e extensão (1,5 por item)	A10		
Subtotal Formação			
B. PRODUÇÃO CIENTÍFICA NOS ÚLTIMOS 5 ANOS (máximo: 50,0 pontos)			
Publicações de artigos Qualis A, Livros e capítulos de livros (20,0 por item)	B1		
Publicação de artigos Qualis B (10,0 por item)	B2		
Publicações de Trabalhos Completos em Anais de evento internacional (5,0 por item)	B3		
Publicações de Trabalhos Completos em Anais de evento nacional (2,50 por item)	B4		
Publicações de Trabalhos Completos em Anais de evento regional (1,0 por item)	B5		
Publicações de Resumos em Anais de evento internacional (2,50 por item)	B6		
Publicações de Resumos em Anais de evento nacional (1,50 por item)	B7		
Publicações de Resumos em Anais de evento regional (0,5 por item)	B8		
Subtotal Produção Científica			
C. EXPERIÊNCIA DOCENTE (máximo: 10,0 pontos)			

Aula em ensino fundamental (1,50 por semestre)	C1		
Aula em ensino médio (3,50 por semestre)	C2		
Aula em graduação (5,0 por semestre)	C3		
Subtotal Experiência Docente			
D. EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL (máximo: 10,0 pontos)			
Na área do curso de pós-graduação que o candidato cursa (2,50 por item ou por ano)	D1		
Fora da área do curso de pós-graduação que o candidato cursa (1,50 por item ou por ano)	D2		
Subtotal Experiência Profissional			
E. OUTRAS ATIVIDADES (formção, extensão, minicurso de no mínimo 4 horas, técnicas e/ou artísticas) (máximo: 10,0 pontos)			
Na área do curso de graduação que o candidato cursa (2,50 por item)	E1		
Fora da área do curso de graduação que o candidato cursa (1,50 por item)	E2		
F. PREMIAÇÃO EM ATIVIDADES CIENTÍFICAS (máximo: 5,0 pontos)			
Na área do curso de graduação que o candidato cursa (2,50 por item)	F1		
Fora da área do curso de graduação que o candidato cursa (1,50 por item)	F2		
G. PRODUÇÃO CULTURAL (máximo: 20 pontos)			
Na área do curso de pós-graduação que o candidato cursa (2,50 por item)	G1		
Fora da área do curso de pós-graduação que o candidato cursa (1,50 por item)	G2		
TOTAL			

Obs.: É a pontuação atribuída pelo Avaliador que vale para a pontuação final.

_____ _____

Local e data Assinatura do candidato

_____ _____

Local e data Assinatura do avaliador

ANEXO II

PLANO DE ESTUDO

(máximo 2 páginas)

1. Identificação
Candidato (nome completo)
Orientador da Ufopa (nome completo)
Instituição Estrangeira pretendida (se já definido)
Orientador na Instituição Estrangeiro (se já definido)
País da Instituição Estrangeira:

2. Objetivos e Metas
Descreva o objetivo geral de seu plano de trabalho na Instituição Estrangeira. Evidencie, através das metas, o que deve ser alcançado neste período de estudo no exterior.
Justificativa
Justificativa da realização da mobilidade internacional para seu desenvolvimento cultural e acadêmico.

3. Atividades e Cronograma
Descreva as atividades culturais e científicas que serão desenvolvidas na Instituição estrangeira pontuando-as cronologicamente.

4. Resultados Esperados
Descreva quais resultados efetivos pretende-se produzir com a execução desse plano de trabalho.

5. *Declaração do Orientador*
Declaro para os devidos fins que estou de acordo com a participação do discente _____ *no Programa Bolsas Ibero-americanas 2019.*

Data: Local, dia / mês / ano.

_____ _____

Assinatura do Candidato Assinatura do Orientador - Ufopa

ANEXO III

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que eu (*NOME DO ALUNO*), RG n° 0.000.000-0, CPF n° 000.000.000-00, matrícula nº 0000000, li e tomei conhecimento do conteúdo do Edital nº 001/2019/PROPPIT referente ao PROGRAMA DE BOLSAS IBERO-AMERICANAS PARA ESTUDANTES DE PÓS-GRADUAÇÃO (MESTRADO)-UFOPA e Princípios Gerais do Programa Bolsas Ìbero-americanas do Santander, e estou ciente das informações ali contidas: direitos e deveres, bem como sanções que vier sofrer pelo não cumprimento destes em relação à participação no Programa IBERO-AMERICANAS 2019.

E por ser verdade, firmo a presente declaração.

Santarém, PA ____ de _____de 2019.

_____

Nome do Aluno

Nome do Curso e nº de matrícula

ANEXO IV

INDICADORES DE VULNERABILIDADE SOCIOECONÔMICA

Atenção: Todas as informações inseridas no questionário deverão ser devidamente comprovadas, na Etapa 2, mediante a apresentação de documentos comprobatórios.

TIPO DE ESCOLA EM QUE CURSOU O ENSINO MÉDIO	PONTUAÇÃO
Pública	15
Parte em Escola particular parte em Escola Pública	5
Particular com bolsa	5
Particular sem bolsa	0
RENDA FAMILIAR PER CAPITA - Salário mínimo 2019 R$ 998,00	PONTUAÇÃO
Zero a R$ 249,50	20
R$ 249,51,51 a 499,00	15
R$ 499,01 a R$ 748,50	8
R$ 748,51 a R$ 998,00	6
R$ 998,01 a R$ 1.247,50	4
R$ 1.247,51 a R$ 1.497,00	2
Acima de R$ 1.497,01	0
CANDIDATO POSSUI DEFICIÊNCIA (PcD)	PONTUAÇÃO
Sim	10
Não	0
FAMILIAR COM DEFICIÊNCIA	PONTUAÇÃO
Sim	10
Não	0
FAMILIAR COM DOENÇA GRAVE	PONTUAÇÃO
Sim	10
Não	0
PARTICIPAÇÃO DA FAMÍLIA COMO BENEFICIÁRIA, EM PROGRAMA DE TRANSFERÊNCIA DE RENDA DO GOVERNO	PONTUAÇÃO

FEDERAL (BOLSA FAMÍLIA, BENEFÍCIO DE PRESTAÇÃO CONTINUADA – BPC	
Sim	10
Não	0
OCUPAÇÃO PROFISSIONAL DO PRINCIPAL RESPONSÁVEL PELA FAMÍLIA/ESTUDANTE	PONTUAÇÃO
Desempregado	10
Trabalhador Informal	8
Pescador Artesanal/Produtor Rural	8
Assalariado, com CTPS assinada	6
Servidor Público Temporário	5
Trabalhador Autônomo	4
Aposentado e/ou pensionista	4
Servidor Público Estável	2
A MORADIA DO DISCENTE CASO NÃO RESIDA COM FAMÍLIA DE ORIGEM É	PONTUAÇÃO
Alugada	10
Financiada	0
Cedida	5
Própria	0
SITUAÇÃO DE MORADIA DA FAMÍLIA DO ESTUDANTE	PONTUAÇÃO
Alugada	10
Financiada	0
Cedida	5
Própria	0
POSSE DE BENS IMÓVEIS DA FAMÍLIA	PONTUAÇÃO
Não possui	10
Lote/Terreno	5
Chácara	3

Casa Apartamento	3
Loja/sala comercial/Galpão	2
Fazenda	1
VEÍCULOS DO ESTUDANTE/E OU DA FAMÍLIA	PONTUAÇÃO
Não Possui	10
Bicicleta	9
Moto	5
Bajara/canoa	5
Carro	1
Barco	1
Lancha	0
Veículo Agrícola	0

ANEXO V

MODELO DE DECLARAÇÃO DE UNIÃO ESTÁVEL

DECLARAÇÃO

Eu,_____ RG _____, CPF _____, DECLARO, para os devidos fins e sob as penas da Lei, que convivo em regime de união estável há _____(especificar tempo) com _____nome do (a) companheiro (a), nacionalidade_____, portador (a) da Cédula de Identidade RG _____ e CPF _____.

Sendo expressão da verdade, sob as penas da lei, assino a presente declaração.

_____, _____ de _____ de 2019.

_____

Assinatura do Declarante

ANEXO VI

MODELO DE DECLARAÇÃO DE SITUAÇÃO CIVIL SEPARADO (A)

DECLARAÇÃO

Eu,_____. RG_____, CPF_____, residente no endereço _____(es pecificar, rua, nº , bairro, complemento, cidade/Estado) DECLARO , para os devidos fins e sob as penas da Lei, que encontro-me separado há _____(especificar o tempo) com _____nome do (a) companheiro (a), nacionalidade_____, portador (a) da Cédula de Identidade RG _____ e CPF _____.

Sendo expressão da verdade, sob as penas da lei, assino a presente declaração.

_____, _____de _____de 2019.

_____

Assinatura do Declarante

ANEXO VII

DECLARAÇÃO DE MORADIA

Declaro para os devidos fins que o (a) estudante _____, do Curso de Graduação em _____ da Universidade Federal do Oeste Pará (UFOPA), matrícula _____, portador (a) do RG _____ e CPF_____,RESIDE à Rua / Avenida _____ _____,nº_____, _____ (complemento) Bairro _____(Perímetro/Referência), CEP:_____, no Município de _____, Estado do (e)_____, desde _____/_____/ _____, sendo este também seu domicílio.

Declaro ainda que a residência declarada acima se encontra em meu nome, conforme comprova o(s) documento(s) anexo (s). Autorizo a devida investigação e fiscalização para fins de averiguar e confirmar a informação declarada acima por mim.

Subscrevo a presente declaração, em uma via, reconhecendo como verdadeiro seu conteúdo.

_____,_____ de _____de 2019.

_____

ASSINATURA DO DECLARANTE

(Acrescida de cópia do RG do Declarante)

OBS: A Declaração de Moradia deverá ser entregue pelo candidato que apresenta comprovante de Residência, Contrato ou Declaração de Aluguel em nome de terceiros.

ANEXO VIII

DECLARAÇÃO DE ALUGUEL SEM CONTRATO

Eu, abaixo assinado, Sr(a) _____ portador do RG _____ e CPF _____ , declaro para todos os fins de Direito e sob as penas da Lei, que ALUGO o imóvel sito Rua / Av: _____ nº _____Bairro _____ para o Sr (a) _____ , RG _____ e CPF _____, no período de _____ a _____ o valor Mensal de R$ _____ (_____).

Declaro ainda que a residência declarada acima se encontra em meu nome, conforme comprova o(s) documento(s) anexo (s). Autorizo a devida investigação e fiscalização para fins de averiguar e confirmar a informação declarada acima por mim.

Subscrevo a presente declaração, em uma via, reconhecendo como verdadeiro seu conteúdo.

_____, _____ de _____de 2019.

_____

ASSINATURA DO DECLARANTE

(Acrescida de cópia do RG do Declarante)

ANEXO IX

DECLARAÇÃO DE DIVISÃO DE ALUGUEL

Eu, _____, do Curso de Graduação em _____ da Universidade Federal do Oeste Pará (UFOPA), matrícula _____, declaro para fins de comprovação de situação socioeconômica, que divido o valor do Aluguel de imóvel situado no endereço à Rua/Avenida_____,nº_____, _____ (complemento) Bairro _____, CEP:_____, no Município de _____, sendo que o valor total do aluguel é de R$_____ (_____) e que o valor mensal que cabe a mim contribuir é de R$ _____ , (_____)

Nomes dos demais moradores:

1. Nome _____ CPF _____-____
2. Nome _____ CPF _____-____
3. Nome _____ CPF _____-___
4. Nome _____ CPF _____-___

Declaro ainda que os dados acima apresentados são verdadeiros e estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ ou divergentes implicam no cancelamento do processo e obrigam a imediata devolução dos valores indevidamente recebidos, além das medidas judiciais cabíveis. Autorizo a devida investigação e fiscalização para fins de averiguar e confirmar a informação declarada acima por mim.

_____,_____de _____de 2019.

_____

(Nome Completo do (a) acadêmico (a)

ANEXO X

DECLARAÇÃO DE MORADIA SEM COMPROVAÇÃO DE TITULARIDADE

Eu, _____, portador(a) da cédula de identidade nº _____, órgão expedidor ____, e inscrito(a) no CPF sob o nº _____, residente na rua _____, nº _____, bairro _____, cidade _____ e Estado _____, declaro, sob as penas da lei, para os devidos fins, que detenho posse do referido imóvel há _____ anos, adquirido por meio de _____. Entretanto, declaro não possuir escritura ou registro daquele em órgãos públicos para fins de comprovação desta titularidade. Declaro ainda que o(a) estudante _____, reside no endereço acima informado.

Declaro ainda que os dados acima apresentados são verdadeiros e estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ ou divergentes implicam no cancelamento do processo e obrigam a imediata devolução dos valores indevidamente recebidos, além das medidas judiciais cabíveis. Autorizo a devida investigação e fiscalização para fins de averiguar e confirmar a informação declarada acima por mim.

_____, ____ de _____ de 2019.

_____

ASSINATURA DO DECLARANTE

(Acrescida de cópia do RG do Declarante)

ANEXO XI

DECLARAÇÃO DE MORADIA CEDIDA

Eu, _____ (proprietário(a) do imóvel), portador(a) da cédula de identidade nº _____, órgão expedidor _____, e inscrito(a) no CPF sob o nº _____, declaro sob as penas da lei, para os devidos fins, que _____,RG _____ e CPF _____,reside no imóvel situado na Rua _____, nº _____, bairro _____, Cidade _____ e Estado _____, de minha propriedade, à ele cedido para moradia.

Declaro ainda que os dados acima apresentados são verdadeiros e estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ ou divergentes implicam no cancelamento do processo e obrigam a imediata devolução dos valores indevidamente recebidos, além das medidas judiciais cabíveis. Autorizo a devida investigação e fiscalização para fins de averiguar e confirmar a informação declarada acima por mim.

_____, ____ de _____ de 2019.

_____

ASSINATURA DO (DA) PROPRIETÁRIO (A) DO IMÓVEL

(Acrescida de cópia do RG do Declarante)

ANEXO XII

DECLARAÇÃO DE PROPRIEDADE DE VEÍCULO

Eu, _____, portador(a) da cédula de identidade nº _____, órgão expedidor _____, e inscrito(a) no CPF sob o nº _____, residente na rua _____, nº _____, bairro _____, Cidade _____ e Estado _____, declaro, sob as penas da Lei, que o veículo:_____ de marca:_____Modelo:_____, comprado no valor de:_____ no ano de _____ é de minha propriedade desde _____até à data atual.

Declaro ainda que os dados acima apresentados são verdadeiros e estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ ou divergentes implicam no cancelamento do processo e obrigam a imediata devolução dos valores indevidamente recebidos, além das medidas judiciais cabíveis. Autorizo a devida investigação e fiscalização para fins de averiguar e confirmar a informação declarada acima por mim.

_____, ____ de _____ de 2019.

_____

ASSINATURA DO DECLARANTE

(Acrescida de cópia do RG do Declarante)

UNIVERSIDADE FEDERAL DO OESTE DO PARÁ

ANEXO XIII

QUADRO DE COMPOSIÇÃO DE RENDA FAMILIAR

Relacione abaixo todas as pessoas que fazem parte do seu grupo familiar. Pais, irmãos e outros, inclusive você (discente).

No quadro, liste todas as pessoas que compõem o grupo familiar e que sejam dependentes ou contribuintes da renda familiar, inclusive você (discente). As informações devem ser referentes ao último mês e registrar a renda total – renda bruta mensal sem descontos – incluindo: seguro desemprego, benefícios previdenciários e sociais. Para preencher as colunas referentes à situação de trabalho, estado civil e escolaridade, consultar códigos correspondentes a cada situação.

Nome	CPF	Data de Nascimento	Cidade /Estado	Situação de Trabalho (Código)	Grau de Parentesco	Idade	Estado Civil (Código)	Escolaridade			Ocupação	Salário/ Renda
								Grau de escolaridade (Código)	*Situação (Código)*	*Instituição (Código)*		

TOTAL:

Códigos:

SITUAÇÃO	ESTADO CIVIL	ESCOLARIDADE		
01 – Do lar/menor de idade/estudante	1 – Solteiro	GRAU DE ESCOLARIDADE	SITUAÇÃO	INSTITUIÇÃO
02-Trabalho informal/ biscate/desempregado	2 - Casado ou união estável (morar junto)	1 – Não alfabetizado 2- Creche ou pré-escola	1 - Cursando	01 - Pública
03- Agricultor/pescador/pecuarista/arrendatário/sitiante autônomo/Carteira Assinada	3 – Viúvo	3 - Ensino fundamental	2 - Concluído	02-Particular
04-Aposentado/Servidor Público/Pensionista	4 - Separado Legalmente	5- Ensino Médio	3 - Incompleto	03-Particular com Bolsa
05 - Empresário/micro empresário e comerciante	5 - Separado Sem Legalização	4 - Superior		

ANEXO XIV

MODELO DE DECLARAÇÃO DE TRABALHO AUTÔNOMO

DECLARAÇÃO

Eu, _____, RG _____, CPF_____, residente no endereço _____ _____Bairro_____ Cidade, _____, estado_____, DECLARO, para os devidos fins e sob as penas da lei, que desenvolvo a seguinte atividade _____, desde_____, com renda mensal aproximada no valor de R$_____.

Assumo inteiramente a responsabilidade perante o Art. 299, do Código Penal, que versa sobre declarações falsas, documentos forjados ou adulterados, constituindo-se em crime de falsidade ideológica.

_____, _____ de _____ de 2019.

_____

ASSINATURA DO DECLARANTE

(Acrescida de cópia do RG do Declarante)

ANEXO XV

MODELO DE DECLARAÇÃO DE DESEMPREGO

DECLARAÇÃO

Eu, _____, RG _____, CPF_____, residente no endereço _____, nº. _____ bairro_____ cidade, _____, Estado_____, DECLARO, para os devidos fins e sob as penas da lei, que:

( ) não exerço atividade remunerada desde ___/___/_____ (data) e a última atividade remunerada que exerci foi de _____.

( ) nunca EXERCI atividade remunerada.

Sendo expressão da verdade, sob as penas da lei, assino a presente declaração.

_____, _____ de _____ de 2019.

_____

ASSINATURA DO DECLARANTE

(Acrescida de cópia do RG do Declarante)

ANEXO XVI

MODELO DE DECLARAÇÃO DE TRABALHO INFORMAL

DECLARAÇÃO

Eu, _____, RG _____, CPF_____, residente no endereço _____, nº. _____ _____, bairro _____ Cidade, _____, estado_____, DECLARO para os devidos fins e sob as penas da lei, que trabalho como_____, desde_____, com renda mensal aproximada no valor de R$_____.

Assumo inteiramente a responsabilidade perante o Art. 299, do Código Penal, que versa sobre declarações falsas, documentos forjados ou adulterados, constituindo-se em crime de falsidade ideológica.

_____, _____ de _____ de 2019.

_____

ASSINATURA DO DECLARANTE

(Acrescida de cópia do RG do Declarante)

ANEXO XVII

MODELO DE DECLARAÇÃO DE RENDA DO PRODUTOR RURAL

(Agricultor, pescador, pecuarista, parceiro, arrendatário rural ou sitiante)

DECLARAÇÃO

Eu, _____, RG _____, CPF_____, residente no endereço_____, bairro_____ cidade,_____, estado_____, DECLARO, para os devidos fins e sob as penas da lei, que tenho como renda média mensal de R$_____ referente as atividades de_____.

Sendo expressão da verdade, sob as penas da lei, assino a presente declaração.

_____, _____ de _____ de 2019.

_____

ASSINATURA DO DECLARANTE

(Acrescida de cópia do RG do Declarante)

ANEXO XVIII

MODELO DE DECLARAÇÃO DE QUE EXERCE ATIVIDADES "DO LAR"

DECLARAÇÃO

Eu, _____, RG _____, CPF_____, residente no endereço_____, bairro_____ cidade, _____, Estado_____, DECLARO, para os devidos fins e sob as penas da lei, que exerço atividades do lar, sem remuneração.

Sendo expressão da verdade, sob as penas da lei, assino a presente declaração.

_____, _____ de _____ de 2019.

_____

ASSINATURA DO DECLARANTE

(Acrescida de cópia do RG do Declarante)

ANEXO XIX

MODELO DE DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA OU AUXÍLIO VOLUNTÁRIO (Mesada)

DECLARAÇÃO

Eu, _____, RG _____ , CPF_____, residente no endereço_____,bairro_____ _____ cidade,_____, estado_____, DECLARO, para os devidos fins e sob as penas da lei, que pago pensão alimentícia (ou auxílio voluntário) para _____, CPF_____no valor mensal de R$_____.

Sendo expressão da verdade, sob as penas da lei, assino a presente declaração.

_____, _____ de _____ de 2019.

_____

ASSINATURA DO DECLARANTE

(Acrescida de cópia do RG do Declarante)

ANEXO XX

FORMULÁRIO PARA RECURSO

PRÓ-REITORIA DE PESQUISA PÓS-GRADUAÇÃO E INOVAÇÃO TECNOLÓGICA- PROPPIT
DIRETORIA DE PÓS-GRADUAÇÃO-DPG
UNIVERSIDADE FEDERAL DO OESTE DO PARÁ

Referente ao Edital nº ___/2019.

Prezado(a)s Senhor(a)es,

Eu, _____, candidato(a) do processo seletivo para o _____, CPF nº _____, sob a matrícula nº _____ na Universidade Federal do Oeste do Pará, venho através deste apresentar o seguinte recurso*:

1) Motivo do recurso (indique que item do Edital você considera que foi descumprido)

_____
_____
_____
_____

2) Justificativa fundamentada (diga por que você acha que o item foi descumprido)

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

3) Solicitação (com base na justificativa acima, apresente o que você pretende que seja

reconsiderado)

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Data e Assinatura do aluno

*O limite de linhas deve ser respeitado no ato da solicitação do recurso.