

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

**UNIVERSIDADE FEDERAL DO AMAPÁ**

**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM SAÚDE**

**Solicitação de Credenciamento no PPGCS**

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

**Formação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Colegiado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Regime de trabalho\*:\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Carga horária semanal dedicada ao PPGCS (disciplinas, orientação, comissões, etc.)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ano de ingresso na UNIFAP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Disciplinas, com respectiva carga horária, que ministra anualmente (lançar carga horária dobrada para disciplina semestral) na graduação:**

1. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
2. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
3. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Título da tese de doutorado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Área do curso de doutorado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**É ou foi credenciado\*\* em algum Programa de Pós-graduação (PPG)? Qual programa? Especificar o período: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Caro candidato,

Como parte da avaliação para credenciamento como docente do programa, o Colegiado do PPGCS faz a avaliação da expectativa de produção do candidato, baseado na avaliação subjetiva de quesitos que compreendemos importantes marcadores da maturidade científica com orientações e pesquisas, estrutura disponível para o programa e potencial de contribuição em disciplinas do programa.

Para tanto, cada resposta será julgada pela comissão de credenciamento e será atribuído valores entre 0 e 2 para cada resposta, de acordo com valores previamente estabelecidos pelo colegiado. Assim, para uma avaliação em que o candidato apresente resposta medianamente satisfatória para cada pergunta, somará 1 ponto para cada uma das 10 respostas. Com isso, terá então 10 pontos somados. Os candidatos serão considerados aptos à próxima etapa de avaliação se obtiverem somatória de pontos igual ou superior a 10 pontos. Os valores declarados serão conferidos com os comprovantes enviados, sendo considerado o valor estabelecido pela Comissão de Avaliação do PPGCS.

\*O regime de trabalho para credenciamento no PPGCS é no mínimo de 40h/semana.

\*\*Considerando a exigência da CAPES de manutenção de número mínimo de docentes exclusivos no PPGCS, docentes credenciados anteriormente em PPG *Stricto sensu* somente serão credenciado em caráter de exceção em avaliação do colegiado pelo atendimento das condições expressas no Formulário C. Portanto, o candidato a credenciamento deve preencher e assinar a declaração abaixo:

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tenho plena ciência de que a exclusividade de docentes de PPG, assim como a carga horária dedicada destes para o PPG, faz parte dos critérios de avaliação da CAPES, e compreendo que o PPGCS tem de levar em consideração estas métricas. Portanto, me comprometo em não me vincular em nenhum PPG sem consulta prévia e aprovação em reunião de colegiado do PPGCS, a qualquer tempo, sendo passível de desligamento a partir do momento em que não cumprir este compromisso. Compreendo e concordo com os termos, por isso dato e assino a seguir:

Macapá, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_

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

Preencher, imprimir, rubricar todas as páginas e assinar também no final do documento, no campo adequado. **Envie** **este formulário e comprovantes exigidos até as 23h:59min do dia 04 de Abril de 2021 para o e-mail** [**ppgcs.mestrado.unifap@gmail.com**](mailto:ppgcs.mestrado.unifap@gmail.com) **.**

**Formulário A - Questões para avaliação de potencial de contribuição do docente ao PPGCS**

1. Tem estrutura física disponível na UNIFAP para execução das pesquisas compatíveis com a publicação apresentada? Explique e apresente comprovantes (ex. Comprovante de projeto financiado; comprovante de equipamentos disponíveis, portaria de coordenação de laboratório, ou carta do coordenador portariado disponibilizando o espaço físico para o docente receber discentes do PPGCS para pesquisas, etc). (Pontuação: não tem: 0; tem estrutura ou não é necessário para o tipo de pesquisa: 2)

R: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Qual a sua frequência de comparecimento em reuniões de colegiado? Anexar comprovante do coordenador do curso atestando a frequência. (Menor que 30% = 0; entre 30% e 60% = 1; maior que 60% = 2)

R:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Coordena projeto financiado? Apresentar comprovante. (Não = 0; 1 projeto = 1; mais de 1 = 2)

R:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Quantos bolsistas de Iniciação Científica orientou nos últimos 4 anos? Anexar comprovantes. (Menos que 2 orientações = 0; 2 ou 3 = 1; 4 ou mais = 2)

R:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Quantas especializações orientou nos últimos 4 anos? Anexar comprovantes. (Nenhuma = 0; entre 1 e 3 = 1; 4 ou mais = 2)

R:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Quantas bancas de lato/stricto sensu participou? Anexar comprovantes. (Nenhuma = 0; de 1 a 3 = 1; 4 ou mais = 2)

R:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. De quantas comissões portariadas participou nos últimos 4 anos? Apresentar as portarias. (Nenhuma = 0; de 1 a 3 = 1; 4 ou mais = 2)

R:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8. Tem coorientações de mestrado e/ou doutorado finalizadas ou em andamento nos últmos 04 anos? Quantas? Indicar os PPG da coorientação. (Nenhuma = 0; uma = 1; duas ou mais = 2)

R:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

9. Qual a data de conclusão do doutorado? (Menos de 2 anos = 0; entre 2 e 4 anos = 1; mais de 4 anos = 2)

R: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

10. Das disciplinas do PPGCS, qual poderia participar? Justifique com base na sua formação e experiência prévia. (Ao menos uma disciplina com justificativa compatível, a critério do colegiado = 2; nenhuma disciplina ou justificativa não plausível = 0)

R:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Lista de anexos apresentados**

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(acrescentar linhas numeradas se necessário)…

**Formulário B - Tabela com produções científicas e qualificação no QUALIS do produto apresentado**

* Colocar exclusivamente as publicações de artigos científicos dos **últimos quatro anos**
* Usar o QUALIS do quadriênio 2013-2016
* Informar o **QUALIS da área interdisciplinar** na coluna 4. Caso não tenha QUALIS interdisciplinar, usar a coluna 5 para indicar o QUALIS em outra área relacionada à grande área da Saúde e i**ndicar o nome da área usada** (pontuação sujeita à aprovação da Comissão de Credenciamento e Recredenciamento do PPGCS)
* Se o trabalho tem discente **orientando do candidato como coautor**, indicar na coluna 6 o nome e curso do discente.
* Adicionar linhas se necessário

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Título da publicação** | **Ano** | **Nome e ISSN da revista** | **QUALIS** | **QUALIS Outra área (indicar a área)** | **Nome e curso de orientando coautor do trabalho** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Listar os projetos financiados em que participa **atualmente**:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome do projeto** | **Agência financiadora** | **Ano de início e fim do projeto** | **Coordenador ou colaborador?** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* Listar os resumos publicados **SOMENTE** em coautoria com alunos de IC
* Listar somente resumos publicados em eventos científicos nos **últimos quatro anos**
* Na coluna CLASSIFICAÇÂO, indicar se se trata de evento INTERNACIONAL, NACIONAL ou REGIONAL/LOCAL

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Título do trabalho** | **Nome do discente** | **Nome do evento** | **Ano** | **Classificação** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Formulário C – Informações complementares SOMENTE para docentes credenciados em outros PPG *Stricto sensu.***

Preencha com informações dos últimos quatro anos

**Número de orientandos ingressantes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Número de evasões e/ou mudanças de orientação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Número de defesas concluídas no período: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Tempo médio de defesa dos discentes, em meses: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Porcentagem de frequência nas reuniões de colegiado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Disciplinas ministradas no PPG no período (nome e carga horária do docente na disciplina):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Comissões do PPG em que participou: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Justificativa para credenciamento no PPGCS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ATENÇÃO**

O PPGCS informa que somente considerará credenciamento de docentes já credenciados **que tenham produção científica considerada excepcional**, representada pela publicação de pontuação equivalente a um A1 por ano (**400 pontos nos quatro anos**) contados **exclusivamente nas publicações com QUALIS B1 ou acima** na área Interdisciplinar CAPES.

Também será avaliada a participação e desempenho com orientações no PPG, de forma que números excessivos de evasão ou mudança de orientação, bem como prazo de defesa médio muito longo e/ou pouca participação em disciplinas poderá levar ao não credenciamento.

Declaro ser verdade o presente nas \_\_\_ (indicar o número) páginas rubricadas deste documento. Enviar o documento assinado na forma de PDF por e-mail no nome do candidato.

Declaro, também, que estou ciente de que a manutenção do credenciamento no PPGCS está condicionado à avaliação da contribuição do docente mesmo após seu ingresso no programa, podendo o colegiado efetuar o descredenciamento a seu critério, a qualquer tempo.

Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Assinatura (rubricar as demais páginas)