



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ACRE
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM SAÚDE COLETIVA

EDITAL PROPEG Nº 26/2024

PROCESSO SELETIVO PARA INGRESSO NO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM
SAÚDE COLETIVA- CURSO DE MESTRADO ACADÊMICO

ANEXO I

REQUERIMENTO DE DISPENSA DE REALIZAÇÃO DA PROVA DE PROFICIÊNCIA EM
LEITURA EM LÍNGUA INGLESA

_____requer à Comissão de Seleção do Processo Seletivo do Programa de Pós-Graduação em Saúde Coletiva, Curso de Mestrado Acadêmico, a DISPENSA da realização da **Prova de Proficiência em Leitura em Língua Inglesa**, pelo motivo abaixo indicado e anexo o documento comprobatório (arquivo PDF) conforme normatiza o Edital:

- () Possuir TOEFL (CBT com pontuação mínima de 190) com validade de dois anos.
- () Possuir TOEFL PBT com pontuação mínima de 500, com validade de dois anos.
- () Possuir TOEFL IBT com pontuação 53-64, com validade de dois anos.
- () Possuir TOEFL ITP com pontuação mínima de 477, com validade de dois anos.
- () Possuir IETLS (com resultado mínimo de seis pontos).
- () Possuir Certificado Michigan (MELAB, pontuação mínima 70 - média da pontuação nas partes 1, 2 e 3), com validade de dois anos.
- () Possuir Cambridge (FCE, CAE e CPE: com avaliação mínima B), com validade de dois anos.
- () Possuir Certificado oficial emitido em papel moeda pela ETS (*Educational Testing Service*)
- () Egresso do Programa de Pós-Graduação em Saúde Coletiva /UFAC das Turmas de 2018 e 2020 (anexar o Histórico Escolar).
- () Discente do Programa de Pós-Graduação em Saúde Coletiva/UFAC da Turma 2020 em andamento (anexar o Histórico Escolar).

Rio Branco-AC, ____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) Candidato(a)



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ACRE
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM SAÚDE COLETIVA**

EDITAL PROPEG Nº 26/2024

**PROCESSO SELETIVO PARA INGRESSO NO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM
SAÚDE COLETIVA- CURSO DE MESTRADO ACADÊMICO**

ANEXO II - AUTODECLARAÇÃO DE COR E ETNIA

Eu, _____,
nacionalidade _____, portador do RG nº _____, CPF nº
_____ residente e domiciliado no endereço:
_____, com
base no Art. 2 da Lei Nº 12.990, de 9 de junho de 2014, e ciente das sanções previstas da Lei Penal, nos
termos da legislação em vigor, identificando-me como negro () pardo () indígena (), para o fim de
inscrição na vaga do âmbito das Políticas de Ações Afirmativas do Edital PROPEG Nº 38/2022 do
Processo Seletivo da Pós-Graduação em Saúde Coletiva, Curso de Mestrado Acadêmico, da
Universidade Federal do Acre.

Por ser verdade, firmo a presente declaração para que surtam seus efeitos legais.

_____, ____ / ____ / ____.
(Local / Data)

Assinatura do Candidato



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ACRE
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM SAÚDE COLETIVA

EDITAL PROPEG Nº 26/2024
PROCESSO SELETIVO PARA INGRESSO NO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM SAÚDE
COLETIVA- CURSO DE MESTRADO ACADÊMICO

ANEXO III - PLANILHA DE AVALIAÇÃO DO CURRÍCULO LATTES (NÃO PREENCHER)

ITEM	PONTUAÇÃO	QUANTIDADE MÁXIMA	PONTUAÇÃO MÁXIMA	PONTUAÇÃO CANDIDATO
1	Produção bibliográfica (nos últimos 5 anos)			
Artigos completos publicados em periódicos indexados, no Sistema Qualis/CAPES com estrato: A1 e A2 (na área da Saúde Coletiva)	10	5	50	
Artigos completos publicados em periódicos indexados, no Sistema Qualis/CAPES com extrato: B1; B2 e B3 (na área da Saúde Coletiva)	5	5	25	
Artigos completos publicados em periódicos indexados, no Sistema Qualis/CAPES com extrato: B4; B5 (na área da Saúde Coletiva)	3	5	15	
Artigos completos aceitos para publicação (com comprovante de aceite ou declaração de prelo emitido pela Revista) em periódicos indexados, no Sistema Qualis/CAPES, com extrato: A1 e A2 (na área da Saúde Coletiva)	10	2	20	
Artigos completos aceitos para publicação (com comprovante de aceite ou declaração de prelo emitido pela Revista) em periódicos indexados, no Sistema Qualis/CAPES, com extrato: B1; B2 e B3 (na área da Saúde Coletiva)	5	2	10	
Artigos completos aceitos para publicação (com comprovante de aceite ou declaração de prelo emitido pela Revista) em periódicos indexados, no Sistema Qualis/CAPES, com extrato: B4 e B5 (na área da Saúde Coletiva)	3	2	6	
Artigos ou resenhas em boletins técnicos, artigos de divulgação científica, entre outros.	2	3	6	
Capítulos de livros publicados, somente com comprovação do ISBN da obra.	3	4	12	
Resumos publicados em anais de congressos	1	10	10	
Participação em Eventos Científicos com Apresentação de Trabalho	0,5	10	5	
2	Participação em Pesquisa (sem limite de anos)			
Colaborador	2 (por projeto)	4	8	
Coordenador	10 (por projeto)	2	20	
Bolsista de Iniciação Científica(PIBIC)	5 (por ano)	2	10	
3	Participação em Grupo de pesquisa do diretório de grupos do CNPq (sem limite de anos)			
Colaborador	2	2	4	
Coordenador	4	2	8	
4	Participação em Projeto de Extensão Universitária (sem limite de anos)			
Colaborador	3 (por projeto)	2	6	
Coordenador	5 (por projeto)	2	10	
5	Participação profissional em atividades de ensino (sem limite de anos)			
Graduação	5 (por semestre)	2 anos	20	
Pós-graduação	10 (por semestre)	2 anos	40	
6	Participação em orientação de trabalho científico concluída (sem limite de anos)			
TCC	1	5	5	
Iniciação Científica (PIBIC)	0,5	10	5	
7	Participação em Banca Examinadora de TCC como Membro Titular (sem limite de anos)			
	0,5	4	2	
8	Curso de especialização/Mestrado na área ou áreas afins (mínimo de 360 horas)			
	5 (por curso)	2	10	
		TOTAL	307	
No final multiplicar a Pontuação do Candidato por 10 e dividir por 307 = Nota da Análise do Currículo				



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ACRE
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM SAÚDE COLETIVA**

**EDITAL PROPEG Nº 26/2024
PROCESSO SELETIVO PARA INGRESSO NO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM
SAÚDE COLETIVA- CURSO DE MESTRADO ACADÊMICO**

ANEXO IV - TERMO DE COMPROMISSO DE DEDICAÇÃO AO MESTRADO

Eu, _____, tendo conhecimento que as disciplinas do Programa somente serão oferecidas bienalmente, comprometo-me em me dedicar, em tempo integral, ao Programa de Pós-Graduação em Saúde Coletiva, Curso de Mestrado Acadêmico, reconhecendo assim que devo integralizar os créditos das disciplinas em seis semestres letivos.

Declaro ainda que, em caso do descumprimento deste compromisso e das normas vigentes no Regimento Geral da Pós-Graduação da UFAC e no Regimento do Programa de Pós-Graduação em Saúde Coletiva, durante o decorrer do curso, posso sofrer desligamento do Programa.

Rio Branco-AC, _____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) Candidato(a)



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ACRE
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM SAÚDE COLETIVA**

**EDITAL PROPEG Nº 26/2024
PROCESSO SELETIVO PARA INGRESSO NO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM
SAÚDE COLETIVA- CURSO DE MESTRADO ACADÊMICO**

ANEXO V - DECLARAÇÃO DE QUE NÃO POSSUI VÍNCULO EMPREGATÍCIO

Eu, _____, CPF _____, declaro, para os devidos fins que, em caso de aprovação no Processo Seletivo para o Programa de Pós-Graduação em Saúde Coletiva, Curso de Mestrado Acadêmico, da Universidade Federal do Acre, não possuo vínculo empregatício, estando, portanto, liberado (a) por tempo integral para as atividades que o curso requer.

Declaro que as informações contidas neste documento são verdadeiras e que o compromisso firmado neste documento será cumprido.

Rio Branco-AC, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Candidato



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ACRE
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM SAÚDE COLETIVA**

EDITAL PROPEG Nº 26/2024

**PROCESSO SELETIVO PARA INGRESSO NO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM
SAÚDE COLETIVA- CURSO DE MESTRADO ACADÊMICO**

ANEXO VI (MODELO)

TIMBRE DA INSTITUIÇÃO

DECLARAÇÃO DE LIBERAÇÃO PELO EMPREGADOR

Declaramos nossa concordância que (a/o) servidor(a) _____ (nome) _____, que trabalha nesta Instituição em regime de ___ horas, participe de todas as atividades do Curso de Mestrado Acadêmico do Programa de Pós-Graduação em Saúde Coletiva da Universidade Federal do Acre.

Para tanto, serão efetuadas as adequações necessárias no agendamento de seus compromissos institucionais, em seu local de trabalho, liberando-o (a) durante as atividades do referido Curso.

Declaramos que as informações contidas neste documento são verdadeiras e que o compromisso firmado neste documento será cumprido.

Rio Branco-AC, ____ de _____ de _____.

Assinatura e carimbo do empregador (ou nome por extenso
do empregador com RG e CPF)



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ACRE
NÚCLEO DE REGISTRO E CONTROLE ACADÊMICO
COORDENADORIA DE ADMISSÃO E MATRÍCULA**

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA INSTITUCIONAL – (Anexo VII)

Curso: _____

Nº do Edital de Seleção: _____

I - INFORMAÇÕES PESSOAIS:

Nome Completo: _____

Data de Nascimento: ___/___/___ Nacionalidade: _____

Naturalidade: _____ Estado Civil: _____

Filiação: _____

Endereço completo (com CEP): _____

Telefone: _____ E-mail: _____

II - DOCUMENTOS

Documento de Identidade: _____ Órgão Expedidor: _____

CPF: _____

Título de Eleitor: _____ Zona: _____ Seção: _____

Documento Militar (Nº do R.A.): _____

III - DADOS DE CONCLUSÃO DO ENSINO SUPERIOR

Instituição: _____

Curso: _____ Ano de Conclusão: _____

Rio Branco-AC, ___ de _____ de 20____.

Assinatura do(a) Candidato(a)

** Este requerimento deverá ser impresso, assinado e digitalizado juntamente com os demais arquivos solicitados para matrícula institucional, e, por fim, enviado em arquivo único para o e-mail matricula@ufac.br*



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ACRE
NÚCLEO DE REGISTRO E CONTROLE ACADÊMICO
COORDENADORIA DE ADMISSÃO E MATRÍCULA**

TERMO DE RESPONSABILIDADE - (Anexo VIII)

Eu, _____,
portador do CPF nº _____, residente e domiciliado no endereço

assumo inteira responsabilidade pelas informações prestadas nesta solicitação, e pela autenticidade das cópias dos documentos digitalizados entregues para fins de matrícula no Curso de _____, Edital de Seleção nº _____, da Universidade Federal do Acre.

Declaro ainda estar ciente que a falsidade nas informações prestadas implicará nas penalidades cabíveis, em âmbito civil, administrativo e penal.

Rio Branco-AC, ____ de _____ de 20 ____.

Assinatura do(a) Candidato(a)

** Este Termo de Responsabilidade deverá ser impresso, assinado e digitalizado juntamente com os demais arquivos solicitados para matrícula institucional, e, por fim, enviado em arquivo único para o e-mail matricula@ufac.br*