

EDITAL 03/2024 - DISTRIBUIÇÃO DE BOLSAS – DOUTORADO - PPgFon UFRN

A Comissão de Bolsas do PPGFON/UFRN vem por meio deste tornar público o Processo Seletivo Interno para distribuição de **três** (3) bolsas do Programa Associado de Pós-graduação em Fonoaudiologia da UFRN, a serem distribuídos conforme o repasse dos órgãos de fomento e, para fins de cadastro reserva, em caso de nova distribuição de bolsa. A concessão e distribuição das bolsas ocorrerá somente na condição de liberação do(s) órgão(s) de fomento, o que, portanto, não é garantido neste momento.

A princípio haverá liberação de bolsa de 12 meses, podendo ser alterada a sua duração, conforme liberação do(s) órgão(s) de fomento. Os candidatos interessados em concorrer a cota de bolsa de estudos disponibilizada ao Programa e vinculada à UFRN, somente para os doutorandos ingressantes do ano de 2024, deverão seguir os requisitos:

- a) Estar regularmente matriculado(a) no período letivo em vigência, sem bolsas de estudos pagas por agências de fomento ou órgãos conveniados;
- b) Ter vínculo de dedicação exclusiva com o laboratório de pesquisa do orientador, e nele cumprir a carga horária semanal presencial;
- c) Não ser beneficiado (a) por outra bolsa de qualquer natureza, durante sua vigência;
- d) Quando contemplado com a bolsa, colaborar com as atividades do PPG, quando solicitado pela coordenação do PPGFON.
- e) Não ter vínculo empregatício;

Procedimento para inscrições:

Enviar para o e-mail da secretaria (secppgfon@ccs.ufrn.br, ppgfon@ccs.ufrn.br), impreterivelmente até o dia 21/05/2024, os seguintes documentos preenchidos e assinados, em anexo ao e-mail, a fim de demonstrar interesse em concorrer a quota de bolsa:

- a) Formulário de inscrição para processo seletivo de bolsistas - (Anexo I),
- b) Declaração de veracidade das informações fornecidas na ficha de inscrição no processo de seleção de bolsista (Anexo II),
- c) Declaração de que participou na seleção do PROCESSO SELETIVO ORDINÁRIO PARA CURSO DE DOUTORADO ACADÊMICO EM FONOaudiologia – PPgFon/UFPB-UFRN-UNCISAL TURMA 2024.1, como concorrente às vagas de acordo com a Política de Ações Afirmativas da UFRN, a saber: declarados quilombolas, indígenas ou heteroidentificados como

negros (pretos ou pardos), pessoas com deficiência - (Anexo III),

d) Declaração de ausência de vínculo empregatício durante o ato da inscrição e comprometendo-se a permanecer sem o mesmo durante o período de vigência da bolsa (Anexo IV).

Caracteriza-se como vínculo empregatício: serviço prestado por pessoa física, pessoalidade, não eventualidade, subordinação e onerosidade.

O aluno perderá a bolsa caso tenha vínculo empregatício.

O processo seletivo será baseado nos critérios definidos na resolução nº 01/2019 PPGFON de 26 de julho de 2019 que dispõe sobre a distribuição de bolsas de estudo no Programa Associado de Pós-Graduação em Fonoaudiologia. A ordem de classificação dos discentes será definida de acordo com a média da Nota Final obtida no Processo Seletivo.

Os critérios de desempate obedecerão a seguinte ordem, sendo cumulativos caso ocorra a persistência de empates: discentes que na seleção concorreram, de acordo com as políticas afirmativas da UFRN e discentes de maior idade.

Os critérios de acompanhamento semestral e anual para renovação das bolsas, deverão estar de acordo com a Resolução nº 01/2019 PPgFon, de 26 de julho de 2019.

A classificação final do presente edital será utilizada para fins de concessão de todas as bolsas disponibilizadas ao Programa e vinculadas à UFRN no ano de 2024.

Cronograma

EVENTO	DATA
Lançamento do Edital	13/05/2024
Inscrições	21/05/2024
Resultado das homologações das inscrições	22/05/2024
Análise da documentação pela comissão de bolsas	27 a 28/05/2024
Publicação do Resultado Final	29/05/2024

Prof. Dr. Hipólito Virgilio Magalhães Junior

Profa. Dra. Joseli Soares Brazorotto

Maria Elizabeth Job de Vasconcelos (representante discente)

Comissão Própria de Bolsa local da UFRN

Anexo I. Formulário de inscrição para processo seletivo de bolsistas

Eu, _____, documento de identidade nº _____, Cadastro de Pessoa Física – CPF Nº _____ e matrícula Nº _____, venho, por meio deste, requerer minha inscrição no processo seletivo para concessão de bolsas de estudo do Programa Associado de Pós-graduação em Fonoaudiologia UFPB/UFRN/UNCISAL. Declaro atender aos requisitos exigidos pelo Programa de Demanda Social da CAPES (Portaria CAPES nº 76, de 14 de abril de 2010 e Portaria Conjunta nº 1, de 15 de julho de 2010) e ao disposto na Resolução nº 01/2019 PPGFON de 26 de julho de 2019.

Dados pessoais					

Nome:	_____				
Data de nascimento:	_____			Estado civil:	_____
Nacionalidade:	_____		Naturalidade:	_____	
Endereço:	_____			Número:	_____
Bairro:	_____		Cidade:	_____	
CEP:	_____	Celular:	_____	Fone:	_____

Dados acadêmicos					

Instituição:	<input type="checkbox"/> UFPB <input type="checkbox"/> UFRN <input type="checkbox"/> UNCISAL				
Linha de pesquisa:	<input type="checkbox"/> Voz e funções orofaciais: aspectos funcionais e fundamentos da reabilitação <input type="checkbox"/> Desenvolvimento e reabilitação da audição e linguagem.				
Orientador(a):	_____				

Natal, _____ de _____ de 2024.

Assinatura do candidato

**Anexo II. Declaração de veracidade das informações fornecidas na ficha de inscrição no
processo de seleção de bolsistas**

DECLARAÇÃO

EU, _____, documento de identidade nº _____

e Cadastro de Pessoa Física – CPF N° _____._____._____, declaro a veracidade das informações por mim fornecidas neste formulário e nos documentos de comprovação, e autorizo a Comissão Própria de Bolsas ou a Coordenação do Programa Associado de Pós-Graduação em Fonoaudiologia UFPB/UFRN/UNCISAL efetuar a verificação dos dados. Declaro ter ciência da minha exclusão no processo de seleção de bolsas do Programa Associado de Pós-Graduação em Fonoaudiologia UFPB/UFRN/UNCISAL na falta de documentos, apresentação de documentos fora do padrão e/ou ilegíveis, preenchimento incorreto do formulário ou desorganização da ordem de apresentação.

Natal, ____ de _____ de 2024.

Assinatura do (a) discente

**Anexo III. Declaração de Concorrência na Seleção do Doutorado PPGFon, Edital 01/2024, pelas
Vagas Afirmativas**

Eu, _____, documento de identidade nº _____ e
Cadastro de Pessoa Física – CPF nº _____. ___, declaro para os devidos fins, que concorri na seleção do
Doutorado, edital n. 01/2024 do Programa Associado de Pós-Graduação em Fonoaudiologia
UFPB/UFRN/UNCISAL, pelas vagas afirmativas.

Natal, ____ de _____ de 2024.

Assinatura do (a) discente

Anexo IV. Declaração de Ausência de Vínculo Empregatício

Eu, _____, documento de identidade nº _____ e
Cadastro de Pessoa Física – CPF nº _____, declaro para os devidos fins, que não possuo vínculo
empregatício e me manterei sem o mesmo pelo período de 12 meses após a concessão da bolsa.

Natal, _____ de _____ de 2024.

Assinatura do (a) discente