EDITAL 04/2024 - 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 **uma** (1) bolsa do Programa Associado de Pós-graduação em Fonoaudiologia da UFRN, a ser distribuída 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) órgao(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) órgao(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 29/05/2024, 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.

Caso o(a) candidato(a) contemplado com a bolsa desista de assumir a vaga, deverá preencher o Anexo V e enviar para a Secretaria do programa para que outro candidato seja convocado.

Cronograma

EVENTO	DATA
Lançamento do Edital	**28/05/2024**
Inscrições	**29/05/2024**
Resultado das homologações das inscrições	**31/05/2024**
Análise da documentação pela comissão de bolsas	**03/06/2024**
Publicação do Resultado Final e entrega da documentação para cadastro na reitoria	**04/06/2024**

Documento assinado digitalmente
gov.br HIPOLITO VIRGILIO MAGALHAES JUNIOR
Data: 28/05/2024 19:10:27-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

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:		UF:			
CEP:		Celular:		Fone:			
Dados acadêmicos							
Instituição:	( ) UFPB ( ) UFRN ( )UNCISAL						
Linha de pesquisa:	( ) Voz e funções orofaciais: aspectos funcionais e fundamentos da reabilitação						
	( ) 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 Nº __.__.___- __, 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

PPgFon
PROGRAMA ASSOCIADO DE PÓS-GRADUAÇÃO EM FONOAUDIOLOGIA - UFPB/UFRN/UNCISAL

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

PPgFon
PROGRAMA ASSOCIADO DE PÓS-GRADUAÇÃO EM FONOAUDIOLOGIA - UFPB/UFRN/UNCISAL

ANEXO V. DECLARAÇÃO DE DESISTÊNCIA DA BOLSA CAPES

Eu, _____, matrícula _____, RG _____, aluno (a) do Curso de _____ do Programa de Pós-Graduação em Fonoaudiologia (PPGFON) da _____, declaro a desistência da bolsa a que fazia jus, conforme a classificação na seleção do Edital nº _____ de _____(ano). Estou ciente que essa desistência implica a convocação de outro candidato para assumir a vaga.

Natal, ____/ ____/ _____.

_____

Assinatura