

**FORMULÁRIO DE INFORMAÇÕES SOCIOECONÔMICAS**  
**PROCESSO SELETIVO PÓS-GRADUAÇÃO/UENF**

<b>DADOS PESSOAIS</b>	
Nome do Candidato:.....	
.....	
Nome social: .....	
.....	
Estado Civil <input type="checkbox"/> solteiro <input type="checkbox"/> casado <input type="checkbox"/> outro .....	
Tipo de cota que deseja concorrer dentro da Lei 6914/2014, graduado:	
<input type="checkbox"/> Rede Pública de Ensino Superior e/ou Rede Privada de Ensino Superior (beneficiário FIES, PROUNI ...)	
<input type="checkbox"/> Negro/Indígena	
<input type="checkbox"/> Deficiência (Lei Federal nº 7853/1989 e Decretos Federais nº 3298/1999 e nº 5296/2004) e para filhos de policiais civis e militares, de bombeiros militares e de inspetores de segurança e administração penitenciária, mortos ou incapacitados em razão do serviço	
-----	
<b>SITUAÇÃO DO IMÓVEL:</b> <input type="checkbox"/> imóvel próprio <input type="checkbox"/> imóvel alugado	
<input type="checkbox"/> imóvel próprio em financiamento <input type="checkbox"/> imóvel cedido <input type="checkbox"/> imóvel de posse ou ocupação	
<input type="checkbox"/> residência em hotel, pensão ou alojamento <input type="checkbox"/> residência no local de trabalho	
<input type="checkbox"/> outra situação de moradia (especificar):.....	
.....	
Fornecimento de energia elétrica:	
<input type="checkbox"/> possui fornecimento individual de energia elétrica	
<input type="checkbox"/> não possui fornecimento individual de energia elétrica	
Situação do IPTU: <input type="checkbox"/> recebe cobrança <input type="checkbox"/> não recebe cobrança	
Situação do DITR: <input type="checkbox"/> recebe cobrança <input type="checkbox"/> não recebe cobrança	
<b>QUADRO DE COMPOSIÇÃO FAMILIAR E COMPROVAÇÃO DE RENDA</b>	
Número de pessoas que moram na mesma casa com candidato: .....	
<b><u>Candidato:</u></b>	
Idade:.....	
Tipo de Declaração de Renda: <input type="checkbox"/> isento <input type="checkbox"/> não-isento	
Renda:	
R\$.....	
<input type="checkbox"/> trabalhador do mercado formal	
<input type="checkbox"/> aposentado, pensionista e beneficiário de auxílio-doença e outros benefícios	
<input type="checkbox"/> aposentado, pensionista da administração pública	

- recebimento de pensão alimentícia
- trabalhador do mercado informal, autônomo e profissional liberal
- proprietário ou pessoa com participação em cotas de empresas ou microempresas
- desempregado
- nunca trabalhou, estudante e donas de casa (maiores de 18 anos)

**Familiar 1:**

Nome:.....

Idade:.....

Grau de parentesco: .....

Tipo de Declaração de Renda:  isento  não-isento

Renda: R\$.....

- trabalhador do mercado formal
- aposentado, pensionista e beneficiário de auxílio-doença e outros benefícios
- aposentado, pensionista da administração pública
- recebimento de pensão alimentícia
- trabalhador do mercado informal, autônomo e profissional liberal
- proprietário ou pessoa com participação em cotas de empresas ou microempresas
- desempregado
- nunca trabalhou, estudante e donas de casa (maiores de 18 anos)

**Familiar 2:**

Nome:.....

Idade:.....

Grau de parentesco: .....

Tipo de Declaração de Renda:  isento  não-isento

Renda: R\$.....

- trabalhador do mercado formal
- aposentado, pensionista e beneficiário de auxílio-doença e outros benefícios
- aposentado, pensionista da administração pública
- recebimento de pensão alimentícia
- trabalhador do mercado informal, autônomo e profissional liberal
- proprietário ou pessoa com participação em cotas de empresas ou microempresas
- desempregado
- nunca trabalhou, estudante e donas de casa (maiores de 18 anos)

**Familiar 3:**

Nome:.....

Idade:.....

Grau de parentesco: .....

Tipo de Declaração de Renda:  isento  não-isento

Renda: R\$.....

- trabalhador do mercado formal
- aposentado, pensionista e beneficiário de auxílio-doença e outros benefícios
- aposentado, pensionista da administração pública

- recebimento de pensão alimentícia
- trabalhador do mercado informal, autônomo e profissional liberal
- proprietário ou pessoa com participação em cotas de empresas ou microempresas
- desempregado
- nunca trabalhou, estudante e donas de casa (maiores de 18 anos)

**Familiar 4:**

Nome:.....

Idade:.....

Grau de parentesco: .....

Tipo de Declaração de Renda:  isento  não-isento

Renda: R\$.....

- trabalhador do mercado formal
- aposentado, pensionista e beneficiário de auxílio-doença e outros benefícios
- aposentado, pensionista da administração pública
- recebimento de pensão alimentícia
- trabalhador do mercado informal, autônomo e profissional liberal
- proprietário ou pessoa com participação em cotas de empresas ou microempresas
- desempregado
- nunca trabalhou, estudante e donas de casa (maiores de 18 anos)

**Familiar 5:**

Nome:.....

Idade:.....

Grau de parentesco: .....

Tipo de Declaração de Renda:  isento  não-isento

Renda: R\$.....

- trabalhador do mercado formal
- aposentado, pensionista e beneficiário de auxílio-doença e outros benefícios
- aposentado, pensionista da administração pública
- recebimento de pensão alimentícia
- trabalhador do mercado informal, autônomo e profissional liberal
- proprietário ou pessoa com participação em cotas de empresas ou microempresas
- desempregado
- nunca trabalhou, estudante e donas de casa (maiores de 18 anos)

PARA USO EXCLUSIVO DO SERVIÇO SOCIAL DA UENF (PREENCHER SOMENTE SE TODOS OS DOCUMENTOS FORAM ENTREGUES)

Renda total mensal da família do candidato: R\$ .....

Renda per capita mensal bruta da família do candidato: R\$ .....

Condição de carência (renda per capita mensal bruta igual ou inferior a um salário mínimo e meio do Estado do Rio de Janeiro):  comprovada  não-comprovada

Motivo da não comprovação da carência: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Matrícula e Assinatura do funcionário:

Ciência do candidato:

## PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DA UENF

**CONFERÊNCIA DA ENTREGA DOS DOCUMENTOS (PREENCHER SOMENTE SE FALTAR ALGUM DOCUMENTO)**

Toda documentação exigida no Edital foi entregue?  sim  não

Documento(s) pendente(s): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Prazo limite para entrega do(s) documento(s) pendentes: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_ h

Matrícula e Assinatura do funcionário:

Por meio deste, afirmo que fui informado(a) por escrito dos documentos socioeconômicos exigidos no Edital que estão pendentes, bem como, do prazo máximo para a entrega dos mesmos para a análise de meu requerimento de matrícula pela ação afirmativa.

Campos/RJ, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Assinatura do candidato

-----

Toda documentação exigida no Edital foi entregue?  sim  não

Documento(s) pendente(s): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Prazo limite para entrega do(s) documento(s) pendentes: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_ h

Matrícula e Assinatura do funcionário:

Por meio deste, afirmo que fui informado(a) por escrito dos documentos socioeconômicos exigidos no Edital que estão pendentes, bem como, do prazo máximo para a entrega dos mesmos para a análise de meu requerimento de matrícula pela ação afirmativa.

Campos/RJ, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Assinatura do candidato



Governo do Estado do Rio de Janeiro  
Secretaria de Estado de Ciência e Tecnologia  
Universidade Estadual do Norte Fluminense Darcy Ribeiro – UENF  
Pró-Reitoria de Pesquisa e Pós-Graduação – PROPPG

Foto  
Colorida  
3X4

## DECLARAÇÃO

De acordo com a Lei Estadual nº 6914/2014, eu, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, inscrito no Processo Seletivo da Pós-Graduação da UENF/ 2015, DECLARO, sob pena das sanções penais, previstas no Decreto-lei nº 2848/1940 (Código Penal, artigos 171 e 299), administrativas (nulidade de matrícula, dentre outros) e civis (reparação ao erário), além das sanções previstas nas normas internas da UENF, identificar-me como **NEGRO**.

Informo a seguir o(s) critério(s) utilizado(s) para me autodeclarar negro.

( ) Características físicas. Especifique: \_\_\_\_\_

( ) Origem familiar/antepassados. Especifique: \_\_\_\_\_

( ) Outros. Especifique: \_\_\_\_\_

Declaro, ainda, estar ciente de que, após matriculado na UENF, poderei ser convocado por comissões específicas da Universidade para verificação da afirmação contida na presente declaração.

Campos dos Goytacazes, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do Candidato)

\_\_\_\_\_  
(Assinatura Testemunha)

\_\_\_\_\_  
(Assinatura Testemunha)



Governo do Estado do Rio de Janeiro  
Secretaria de Estado de Ciência e Tecnologia  
Universidade Estadual do Norte Fluminense Darcy Ribeiro – UENF  
Pró-Reitoria de Pesquisa e Pós-Graduação – PROPPG

Foto  
Colorida  
3X4

## DECLARAÇÃO

De acordo com a Lei Estadual nº 6914/2014, eu, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, inscrito no Processo Seletivo da Pós-Graduação da UENF/ 2015, DECLARO, sob pena das sanções penais, previstas no Decreto-lei nº 2848/1940 (Código Penal, artigos 171 e 299), administrativas (nulidade de matrícula, dentre outros) e civis (reparação ao erário), além das sanções previstas nas normas internas da UENF, identificar-me como **INDÍGENA**.

Informo a seguir o(s) critério(s) utilizado(s) para me autodeclarar indígena.

( ) Características físicas. Especifique: \_\_\_\_\_

( ) Origem familiar/antepassados. Especifique: \_\_\_\_\_

( ) Outros. Especifique: \_\_\_\_\_

Declaro, ainda, estar ciente de que, após matriculado na UENF, poderei ser convocado por comissões específicas da Universidade para verificação da afirmação contida na presente declaração.

Campos dos Goytacazes, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do Candidato)

\_\_\_\_\_  
(Assinatura Testemunha)

\_\_\_\_\_  
(Assinatura Testemunha)



## ANEXO 7

### RECURSO EM PROCESSO SELETIVO PARA INGRESSO EM CURSO DE PÓS-GRADUAÇÃO

(Modelo-padrão de formulário para interposição de recurso)

Eu, ....., portador do CPF nº ....., inscrito para concorrer a uma vaga para o ..... (Mestrado/Doutorado) no processo seletivo conforme Edital \_\_\_\_\_/\_\_\_\_ (ano/semestre), publicado no endereço eletrônico <http://uenf.br/cct/lenep/pos-graduacao/edital-de-selecao/>, realizado pela Universidade Estadual do Norte Fluminense Darcy Ribeiro – UENF apresento recurso junto a **Comissão Coordenadora** do Programa de Pós-Graduação em Engenharia de Reservatório e de Exploração contra decisão da **Comissão de Avaliação** do Processo de Seleção.

A decisão objeto de contestação é: .....

.....

.....

(Explicitar a decisão que está contestando).

Os argumentos com os quais contesto a referida decisão são (limite máximo de 200 palavras):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(Se necessário anexe documentos, referências e/ou outras fontes externas, listando-as abaixo):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

..... de ..... de .....

(Local e Data)

.....

(Assinatura do Candidato)

**UENF**

Universidade Estadual do Norte Fluminense Darcy Ribeiro

**Pró PPG** Pró-Reitoria  
de Pesquisa  
e Pós-Graduação  
**SECRETARIA ACADÊMICA**
**1****FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO****DOCUMENTOS EXIGIDOS**

- Cópia do diploma do curso superior ou equivalente;
- Histórico escolar (definitivo) do curso superior;
- Cópia do diploma do mestrado, para os candidatos ao doutorado;
- Histórico escolar (definitivo) do mestrado, para os candidatos ao doutorado;
- *Curriculum Vitae* documentado;
- Duas fotos 3×4;
- Carta de recomendação de três pessoas ligadas a sua formação universitária ou as suas atividades profissionais;
- Cópia da Cédula de Identidade Civil, CPF, Registro Civil, Título de Eleitor e Documento Militar;
- Comprovante de pagamento da taxa de inscrição (identificado com o nome do candidato).

**ATENÇÃO!***Todas as informações solicitadas são indispensáveis à avaliação do candidato.***CURSO PRETENDIDO** (vide lista em anexo)**NÍVEL** MS       DS**ÁREA DE CONCENTRAÇÃO** (vide lista em anexo)**IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO****NOME COMPLETO****SEXO** M     F**CPF****IDENTIDADE****ORG. EMIS.****UF****DATA DE EMISSÃO**

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**NASCIMENTO**

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**NACIONALIDADE**

Brasileira

**VISTO PERMANENTE** SIM     NÃO**E-MAIL****ENDEREÇO****CIDADE****UF****PAÍS****CEP****TELEFONE****FORMAÇÃO ACADÊMICA****CURSO DE GRADUAÇÃO****ANO****INSTITUIÇÃO****CIDADE****UF****PAÍS****CURSO DE PÓS-GRADUAÇÃO****ANO****INSTITUIÇÃO****CIDADE****UF****PAÍS**

**ATUAÇÃO PROFISSIONAL E LOCAL DE TRABALHO\***

INSTITUIÇÃO	PERÍODO		TIPO DE ATIVIDADE
	DESDE	ATÉ	

\* Docência, pesquisa, extensão, promoção e atividade particular. Identifique, começando pela mais recente, suas três últimas atividades remuneradas.

FONTE FINANCIADORA DE SEUS RECURSOS
<input type="checkbox"/> Possuo bolsa de estudo a ser concedida pelo(a) _____. <input type="checkbox"/> Mantereí vínculo empregatício durante o curso, recebendo vencimentos. <input type="checkbox"/> Mantereí vínculo empregatício durante o curso, sem receber vencimentos. <input type="checkbox"/> *Possuo emprego, mas desejo candidatar-me a uma bolsa do curso. Meu último salário foi R\$ _____. <input type="checkbox"/> *Não possuo emprego ou bolsa e desejo candidatar-me a uma bolsa do curso.

\* Somente para candidatos brasileiros.

**PLANO DE TRABALHO**

RESUMO DA LINHA DE PESQUISA DE INTERESSE DENTRO DA ÁREA DE CONCENTRAÇÃO

**CONCORDÂNCIA DA INSTITUIÇÃO (para candidatos com vínculo empregatício)**

DATA	CARGO/FUNÇÃO	ASSINATURA/CARIMBO*
____/____/____		

\* Assinatura do Diretor ou superior hierárquico competente, manifestando sua concordância quanto ao afastamento do candidato para realizar o curso, caso seja selecionado, em regime de tempo integral

**DECLARAÇÃO**

DECLARO que este pedido contém informações completas e exatas, que aceito o sistema e os critérios adotados pela instituição para avaliá-lo, bem como as normas estabelecidas pelo Regimento de Pós-Graduação da UENF e do curso.

LOCAL	DATA	ASSINATURA
	____/____/____	

**TERMO DE COMPROMISSO**

Comprometo-me a entregar cópia autenticada dos diplomas de Curso Superior e/ou de Mestrado, ou documentos equivalentes, até a data-limite da matrícula inicial, de acordo com Calendário Acadêmico.

Declaro, ainda, estar ciente de que o descumprimento do exposto acima implicará na não efetivação da minha matrícula e a consequente perda da vaga.

LOCAL	DATA	ASSINATURA
	____/____/____	

**REFERÊNCIA SOBRE CANDIDATO A CURSO DE PÓS-GRADUAÇÃO**

NOME DO DECLARANTE

CARGO OU FUNÇÃO

INSTITUIÇÃO

NOME DO CANDIDATO

CURSO PRETENDIDO

NÍVEL

MS

DS

CARACTERÍSTICAS	ABAIXO DA MÉDIA	MÉDIO	BOM	ÓTIMO	SEM CONDIÇÕES PARA INFORMAR
Capacidade para conduzir trabalho acadêmico					
Capacidade para expressar-se oralmente					
Capacidade para escrever					
Motivação					
Estabilidade emocional e maturidade					
Capacidade para trabalho em equipe					
Capacidade para ensinar					
Atributos éticos					
Capacidade para pesquisar					

HÁ QUANTO TEMPO CONHECE O CANDIDATO?

EM CONEXÃO COM O QUÊ?

COMENTÁRIO QUE POSSA AUXILIAR NO JULGAMENTO DO CANDIDATO

LOCAL

DATA

ASSINATURA DO DECLARANTE

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**REFERENCE ABOUT THE CANDIDATE TO POSTGRADUATION COURSE**

**DECLARANT NAME**

**JOB ROLE OR FUNCTION**

**INSTITUTION**

**CANDIDATE NAME**

<b>COURSE</b>	<b>LEVEL</b>
	( ) MS      ( ) DS

CHARACTERISTICS	BELLOW AVERAGE	MEDIUM	GOOD	GREAT	NO CONDITIONS TO INFORM
Capacity to conduct academic work					
Capacity to express orally					
Capacity to write					
Motivation					
Emotional stability and maturity					
Capacity to work in team					
Capacity to teach					
Ethical attributes					
Capacity to do research					

**HOW LONG HAVE YOU KNOWN THE CANDIDATE?**

**IN CONNECTION TO WHAT?**

**COMMENT THAT CAN HELP TO JUDGE THE CANDIDATE**

<b>PLACE</b>	<b>DATE</b>	<b>SIGNATURE</b>
	____ / ____ / ____	



**SELEÇÃO DE CANDIDATOS PARA INGRESSO NO PPGERE – EDITAL: 2019 / 2º SEMESTRE**  
**FORMULÁRIO INICIAL DE DADOS DO CANDIDATO / E DA ESCOLHA DO CURSO**

DADOS BÁSICOS DA ESCOLHA DO CURSO (Preenchimento pelo Candidato)

<p>Grampeie aqui suas <b>FOTOS</b> 3 X 4</p>	Nome Completo:				
	<input type="checkbox"/> Mestrado		<input type="checkbox"/> Doutorado		
	Centro: CCT	Curso: Engenharia de Reservatório e de Exploração			
	Área de Concentração:	<input type="checkbox"/> Engenharia de Petróleo	<input type="checkbox"/> Exploração		
Linha de Pesquisa:	<input type="checkbox"/> Modelagem Matemática, Computacional e Laboratorial em Geofísica e Engenharia de Reservatório	<input type="checkbox"/> Geologia e Geoquímica	<input type="checkbox"/> Modelagem Integrada de Reservatório	<input type="checkbox"/> Modelagem Matemática, Computacional e Laboratorial em Geofísica e Engenharia de Reservatório	

DADOS BÁSICOS DO CANDIDATO (Preenchimento pelo Candidato)

Endereço (Rua, Número e Complemento)			
Bairro			
Cidade/Estado CEP			
Telefones			
E-mails			
Domicílio Bancário no Banco do Brasil	Agência	Conta Corrente	Município / Estado
Domicílio Bancário no Bradesco	Agência	Conta Corrente	Município / Estado

OBSERVAÇÕES (Preenchimento pelo Candidato)

Solicito realização das provas na (Universidade, Município, Estado-Para Regiões Sul; Centro-Oeste; Norte e Nordeste)

Justificativa: Ex: Distância e falta de condições financeiras para ir a UENF realizar a prova.

- DECLARO TER VÍNCULO PESSOAL (CONFORME ITENS 4.4-a e b e 4.7 DO EDITAL DE SELEÇÃO) COM O(S) SEGUINTE(S) MEMBRO(S) DE COMISSÃO DE AVALIAÇÃO: \_\_\_\_\_
- DECLARO A VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES APRESENTADAS NO PRESENTE FORMULÁRIO, BEM COMO NOS DEMAIS FORMULÁRIOS ANEXOS, E AINDA DECLARO A LEGITIMIDADE E IDONEIDADE DE TODOS OS DOCUMENTOS ANEXOS.

Assinatura: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

DOCUMENTAÇÃO: (Preenchimento pela Coordenação)

- Duas fotos 3x4;
- Requerimento de inscrição (modelo próprio - Formulário 01);
- Comprovante de pagamento da taxa de inscrição de **R\$50,00 (cinquenta reais)**;
- Curriculum vitae* (Formato *Lattes*) documentado;
- Cópia do diploma de curso superior ou equivalente (se obtido no exterior o diploma deverá vir acompanhado de tradução juramentada);
- Cópia do diploma de mestrado ( para candidatos ao doutorado); (se obtido no exterior o diploma deverá vir acompanhado de tradução juramentada);
- Histórico escolar do curso superior com data de colação de grau; (se obtido no exterior o diploma deverá vir acompanhado de tradução juramentada);
- Histórico escolar do mestrado para os candidatos ao doutorado com data da defesa; (se obtido no exterior o diploma deverá vir acompanhado de tradução juramentada);
- Três cartas de referência (modelo próprio - Formulário 02) subscritas por pessoas ligadas à formação universitária do candidato ou às suas atividades profissionais;
- Documentos Pessoais: PARA BRASILEIROS: Cópia da Identidade; CPF; Certidão de Nascimento/Casamento; Título de Eleitor; e Documento Militar; CTPS (Folhas de Identificação e Contratos). PARA ESTRANGEIROS (Não Naturalizados): Cópia do RNE; Passaporte; Visto; CPF; Certidão de Nascimento/Casamento (com tradução juramentada); CTPS (Folhas de Identificação e Contratos); PARA ESTRANGEIROS (Naturalizados): Acrescentar aos demais documentos para estrangeiros o Título de Eleitor e o Documento Militar;
- Para candidatos com Vínculo Empregatício: Carta da empresa/instituição de liberação para cursar a PG;
- Para Candidatos ao Sistema de Cotas: Documentação (Formulários – Modelo Próprio) em envelope separado;
- Para Candidatos ao Doutorado: Pré-Projeto de Pesquisa (previamente definido com o futuro Orientador no Programa).

RECIBO (Preenchimento pela Coordenação)

Recebi do Sr.(a) \_\_\_\_\_ documentação referente à inscrição para seleção para o ( ) 1º ( ) 2º semestre de 20\_\_\_\_ no Programa de Pós Graduação em Engenharia de Reservatório e de Exploração da UENF.  
Macaé, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.