Universidade Federal do Espírito Santo
Centro de Ciências Exatas
Programa de Pós-Graduação em Física (PPGFis)

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA O MESTRADO

Preencher eletronicamente.
Usar qualquer editor simples de PDF

EDITAL do PPGFis		Preencher com o número do edital.

DADOS PESSOAIS			
Nome completo			
RG (para brasileiros)		CPF (para brasileiros)	
Nacionalidade		Passaporte (se estrangeiro)	
Endereço de residência			
Endereço de e-mail		Telefone de contato	

EXAME UNIFICADO DAS PÓS-GRADUAÇÕES EM FÍSICA (EUF)					
Nota e percentil no EUF		Número de inscrição		Edição do EUF	

SOBRE A GRADUAÇÃO DO CANDIDATO			
Curso		Instituição	
Data de início (mês/ano)		Data de término (mês/ano)	

SOBRE O PROJETO DE MESTRADO A SER REALIZADO (FACULTATIVO)	
Orientador indicado	
Tema da pesquisa desejada	

OBSERVAÇÕES ADICIONAIS (facultativo)

UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO CENTRO DE CIÊNCIAS EXATAS
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM FÍSICA

D E C L A R A Ç Ã O

Sobre atividade remunerada e interesse de bolsa

Este documento pode ser preenchido eletronicamente e deve ser enviado junto dos demais documentos de inscrição por meio do endereço de e-mail do candidato.

Eu,_____, candidato a aluno do PPGFis referente ao edital_____, declaro que todas as opções abaixo marcadas são verdadeiras:

a. ( ) Atualmente possuo vínculo empregatício ou exerço atividade remunerada. Descrição: _____.

b. ( ) Tenho interesse em ter bolsa de mestrado ou doutorado e pretendo me dedicar exclusivamente às atividades da pós-graduação caso receba a bolsa, sem outra fonte de renda ou vínculo.

c. ( ) Tenho interesse em ter bolsa de mestrado ou doutorado mas não poderei me dedicar exclusivamente às atividades de pós-graduação.

d. ( ) Estou ciente de que: *i*) se matriculado, qualquer mudança de minha condição referente à atividade remunerada ou vínculo deve ser imediatamente comunicada por escrito à coordenação do PPGFis; *ii*) o exercício de atividades remuneradas concomitante com o recebimento de bolsa só é permitido por algumas agências de fomento e em alguns casos especiais; *iii*) em qualquer situação, o orientador deve ser comunicado com antecedência e deve estar de acordo com a situação do aluno referente qualquer vínculo empregatício ou atividade remunerada; *iv*) baixo rendimento nas disciplinas ou nas atividades de pesquisa pode constituir motivo para o orientador ou a coordenação solicitarem o cancelamento da bolsa, a descontinuação da orientação ou o cancelamento da matrícula.

Declaro ainda que (facultativo): _____

_____

_____

_____

A inscrição só pode ser aceita se o candidato assinalar ciência com respeito ao item "*d.*" acima.

Local e data:_____.

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu,_____, inscrito sob o CPF_____, identidade_____, e residente na _____, declaro ter em mãos e sob minha única responsabilidade as versões originais dos seguintes documentos que envio agora em formato PDF para efeitos de matrícula no mestrado do PPGFIS/UFES:

1. Formulário de inscrição (ver modelo);
2. Documento de identidade válido que conste assinatura e foto;
3. Termo de compromisso para matrícula por e-mail;
4. Mensagem enviada pela coordenação do EUF contendo a nota obtida pelo candidato nesse exame ou a primeira página da prova do EUF (a que contém o nome do candidato e seu número). Caso o candidato não tenha feito nenhuma edição válida do EUF, ver o item 4.2;
5. Declaração do candidato sobre bolsa e atividade remunerada (ver modelo);
6. Diploma de graduação em Física, Química, Matemática, Engenharia ou em áreas afins. Para candidatos que estiverem no último período da graduação, ou que já a concluíram mas ainda não dispõe do diploma, uma declaração formal do colegiado do curso do candidato pode ser aceita;
7. Histórico escolar de graduação;
8. Currículo: CV Lattes ou, para residentes estrangeiros, Curriculum Vitae em formato livre.
9. Documentação adicional comprobatória do currículo. Atenção: Somente os itens com documentação comprobatória garantem pontuação em acordo com a Tabela 4. Em particular, um mestrado sem comprovação de que foi concluído, ou de que falta a defesa apenas, não pontua. A comprovação de artigos pode se dar pela apresentação da primeira página impressa, ou pela apresentação de link ao artigo na revista em que foi publicado.
10. Carta de aceite do orientador escolhido pelo candidato. ver Tabela 2;
11- Os candidatos que pretendem ingressar no curso por meio das políticas afirmativas reservadas aos grupos contemplados na Resolução *CEPE*UFES/nº 80, de 22 de abril de 2024, devem preencher o anexo relativo ao seu grupo, encontrado no link: https://fisica.ufes.br/sites/fisica.ufes.br/files/field/anexo/resolucao_no_80.2024_-_cepe_ufes_reserva_de_vagas_1.pdf
12- Declaração de Hipossuficiência Econômica - CADÚNICO (ver Modelo)
13- Autodeclaração da composição familiar e da renda por pessoa da família – para todos os candidatos que não estejam registrados no CADÚNICO e que desejam solicitar sua inscrição na ação afirmativa e/ou hipossuficiência econômica, DEVEM preencher essa Autodeclaração.

Declaro também que:

1. Apresentarei o original dos documentos acima listados à Secretaria do PPGFIS/UFES no ato da matrícula;
2. Entendo e aceito que, além das penalidades previstas em lei que possam sobre mim recair, a não apresentação dos originais dos documentos acima listados no ato da matrícula ou a apresentação de documentos falsos e/ou adulterados terão as seguintes consequências: cancelamento/anulação do ato da matrícula no PPGFIS ou jubilamento do PPGFIS em consequência de devido processo administrativo, assegurado amplo direito de defesa; perda imediata de eventual bolsa que vier a receber; comunicação à agência de fomento dos motivos que levaram ao cancelamento da bolsa, o que pode implicar também na devolução de todos os valores recebidos; denúncia aos órgãos de controle pertinentes;

Vitória,_____de_____de 2025.

_____

(ASSINATURA DEVE ESTAR IDÊNTICA À DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO APRESENTADO)

UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO CENTRO DE CIÊNCIAS EXATAS
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM FÍSICA

D E C L A R A Ç Ã O
Sobre aceite de orientação

Esta declaração deve ser assinada por um Professor do PPGFis apto a orientador e deve ser envida por e-mail pelo candidato junto dos demais documentos de inscrição para o processo seletivo de mestrado.

Eu,_____, docente do Programa de Pós-Graduação em Física da UFES (PPGFis), declaro que aceito orientar o candidato _____ _____ caso este venha a ser aprovado no processo seletivo para o curso de mestrado em física.

Título do Projeto de pesquisa (facultativo), caso tenha sido definido: _____

_____

Local e data:_____.

Assinatura do docente

UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO
SANTO CENTRO DE CIÊNCIAS EXATAS
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM FÍSICA

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA ECONÔMICA*

* Apresentar comprovante de Cadastro Único de Programas Sociais do Governo Federal (CADÚNICO)

Eu,_____, RG nº _____, CPF nº _____, Identificação Social (NIS), atribuído pelo CADÚNICO nº _____, declaro que minha condição econômica se revela hipossuficiente.

A referida condição de hipossuficiência econômica justifica-se em razão de:
( ) não possuir trabalho remunerado;
( ) não possuir renda;
( ) possuir renda familiar igual ou inferior a 1 (um) salário mínimo per capita;
( ) Outros (descrever)_____

Declaro, ainda, estar ciente de que as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e que, no caso de declaração falsa, estarei sujeito(a) às penalidades previstas em lei.

Por ser expressão da verdade, assino a presente DECLARAÇÃO, para os devidos fins de direito.

Local e data: _____

Assinatura do (a) candidato (a): _____

AUTODECLARAÇÃO DA COMPOSIÇÃO FAMILIAR E DA RENDA POR PESSOA DA FAMÍLIA

Todos os candidatos que não estejam registrados no CadÚnico e que desejam solicitar sua inscrição na ação afirmativa e/ou hipossuficiência econômica, DEVEM preencher esse anexo.

INSTRUÇÃO: Preencha a tabela abaixo com: o nome de cada pessoa/morador do grupo familiar, o parentesco que cada pessoa do grupo familiar tem com a pessoa inscrita, a data de nascimento, a profissão e a renda bruta mensal de cada uma.
Use a primeira linha para informar o nome e os dados da pessoa inscrita (requerente).
Use uma linha para cada pessoa do grupo familiar, inclusive crianças e pessoas do grupo familiar sem renda.

I - Composição Familiar e renda por membro da família

Nome Completo e CPF	Parentesco do Requerente	Data do Nascimento	Profissão	Renda Bruta Mensal (R$)
Nome: CPF:				
Nome: CPF:				
Nome: CPF:				
Nome: CPF:				
Nome: CPF:				
Nome: CPF:				
Nome: CPF:				

Renda bruta total familiar: **A ser preenchido pelo Avaliador*.
R$

Renda per capita:**A ser preenchido pelo Avaliador*.
R$

Declaro, também, estar ciente de que, a comprovação da falsidade desta declaração, tornará minha classificação no Edital sem efeito, o que implicará a minha exclusão do processo seletivo, sem prejuízo das sanções penais cabíveis, em procedimento que me assegure o contraditório e a ampla defesa [9].

....., ...de..... de 2025
Nome do requerente(pessoa inscrita):
Assinatura: _____

9 **Decreto Lei nº 2.848 de 07 de Dezembro de 1940**
Art. 299 - Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante: Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, de quinhentos mil réis a cinco contos de réis, se o documento é particular. (Vide Lei nº 7.209, de 1984)

UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
CONSELHO DE ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO

ANEXO I DA RESOLUÇÃO/CEPE/UFES/Nº 80, DE 22 DE ABRIL DE 2024

FORMULÁRIO DE AUTODECLARAÇÃO ÉTNICO-RACIAL PARA CANDIDATO(AS) PRETOS(AS) E PARDOS(AS)

Eu, _____,

RG: _____, CPF: _____, declaro que sou preto( ) ou pardo( ) e que esta declaração está em conformidade com o art. 9º desta Resolução. Estou ciente de que se for detectada falsidade na declaração, estarei sujeito(a) às penalidades previstas em lei.

Data: ____/ ____/ ____

Assinatura: _____

Anexar 1 (uma) fotografia impressa em papel fotográfico tamanho 10x15cm com as seguintes especificações:

a) A fotografia deverá ser recente, colorida, de boa qualidade, com fundo branco e sem retoques;
b) A fotografia deverá conter registro de temporalidade de até 6 (seis) meses;
c) Alterações relevantes na aparência, como barba, mudança no corte de cabelo ou na sua cor, após a captura da foto, implicarão descarte da fotografia e solicitação de registro fotográfico atualizado;
d) A fotografia deverá ser frontal, com cabeça centralizada e ter a visão completa da face do(a) solicitante olhando em direção à câmera. O(a) solicitante não poderá estar olhando para baixo ou para qualquer lado;
e) A face do(a) solicitante deverá cobrir 50% (cinquenta por cento) da área da foto e não poderá apresentar cortes do topo da cabeça ou do queixo. Ambas as orelhas deverão estar completamente expostas, permitindo a sua visão total;
f) Óculos de grau poderão ser usados, desde que transparentes e quando normalmente usados pelo(a) solicitante, desde que não haja reflexo nas lentes.
Os(as) candidatos(as) que enviarem fotografias que não atendem às especificações citadas acima serão indeferidos(as) do processo de verificação de autodeclaração.

ANEXO VII
TERMO DE AUTODECLARAÇÃO DE IDENTIDADE INDÍGENA

Eu,

_____,

CPF: _____, declaro que sou indígena da etnia/povo indígena _____, da comunidade indígena localizada no município de _____, no Estado _____, e que esta declaração está em conformidade com o Edital 04/2025-PPGFis, Estou ciente de que, se for detectada falsidade na declaração, estarei sujeito às penalidades previstas em lei.

Vitória/ES, _____de _____ de 202..

_____

Assinatura do candidato

ANEXO VIII
TERMO DE AUTODECLARAÇÃO DE IDENTIDADE QUILOMBOLA

Eu,

_____,

CPF: _____, que sou quilombola pertencente ao Quilombo _____, localizado no município de _____, no Estado _____, e que esta declaração está em conformidade com o Edital 04/2025-PPGFis, Estou ciente de que, se for detectada falsidade na declaração, estarei sujeito às penalidades previstas em lei.

Vitória/ES, _____de _____de 202..

_____

Assinatura do candidato

ANEXO IX
TERMO DE AUTODECLARAÇÃO DE PESSOA TRANS (TRAVESTI OU TRANSEXUAL)

Eu, _____ (nome social), CPF: _____, declaro que sou travesti ( ),transexual ( ) e/ou transgênero ( ), e que esta declaração está em conformidade com o Edital 04/2025-PPGFis, Estou ciente de que, se for detectada falsidade na declaração, estarei sujeito às penalidades previstas em lei.

Vitória/ES, _____de _____ de 202..

_____

Assinatura do candidato

ANEXO X
TERMO DE AUTODECLARAÇÃO DE PESSOA COM DEFICIÊNCIA

Eu,

_____,

CPF: _____, declaro que sou pessoa com deficiência e que esta declaração está em conformidade com o Edital 04/2025-PPGFis, Estou ciente de que, se for detectada falsidade na declaração, estarei sujeito às penalidades previstas em lei.

Vitória/ES, _____de _____ de 202..

_____

Assinatura do candidato

ANEXO XI
TERMO DE AUTODECLARAÇÃO DE REFUGIADO

Eu,

_____,

CPF: _____, declaro estar em condição de refúgio político e que esta declaração está em conformidade com o Edital 04/2025-PPGFis, Estou ciente de que, se for detectada falsidade na declaração, estarei sujeito às penalidades previstas em lei.

Vitória/ES, _____de _____ de 202..

_____

Assinatura do candidato