

ANEXO I

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DO CANDIDATO

I. Dados Gerais

1.Nome: _____

2.Fone: _____ Email: _____

3.Endereço: _____

4. Nível: () Mestrado

5. Ingresso no Curso (mês/ano): ___/_____

6. Possui vínculo empregatício ou atividade remunerada? () Sim () Não

Em caso afirmativo, especifique: _____

II. Documentos Apresentados (anexar cópias dos seguintes documentos)

() Currículo Lattes atualizado;

() Histórico Escolar

a. De Graduação (para mestrandos)

b. De Especialização

c. Do Mestrado

III. Confirmação dos Requisitos

() Declaro, se selecionado, dedicar-me integralmente ao curso;

() Declaro que não acumulo bolsa e/ou auxílio deste Programa com bolsa-auxílio de Agência de Fomento, de organismo nacional ou internacional;

() Declaro não ter pedido bolsa e/ou auxílio por qualquer motivo no período de vigência do curso;

() Declaro que não me encontro aposentado ou em exercício laboral por tempo não inferior a 10 anos para obter aposentadoria compulsória;

() Declaro ter ciência das normas das agências e do Regimento do PPGCIC para concessão e a manutenção de bolsas e auxílios;

() Declaro, se selecionado, cumprir a normas que regem a concessão de bolsas e auxílios previstas, referente às diretrizes e normas para a concessão e a manutenção das bolsas de mestrado junto ao Programa.

() Declaro ter ciência dos critérios de concessão de auxílio previstos na chamada interna 18/2023 PAPG da PROPPI.

IV. Justificativa da Solicitação

Declaro que as informações prestadas são verdadeiras.

Assinatura do candidato

___/___/___
Data

ANEXO II
PLANILHA DE PONTUAÇÃO

Candidato: _____

Ingresso no PPGCIC: _____

Planilha de avaliação	Créditos (por item)	Pontuação
DESEMPENHO ACADÊMICO		
1. Tempo junto ao PPGCIC	1 por semestre	
2. Histórico escolar excelente (média 8,5 acima)	2	
3. Histórico escolar bom (média abaixo de 8,4)	1	
4. Curso de Pós-Graduação (especialização /MBA)	3	
SUBTOTAL		
PRODUÇÃO INTELECTUAL		
6. Autoria e coautoria de livro com conselho editorial	2 por item	
7. Autoria e coautoria de livro sem conselho editorial	0,5 por item	
8. Autoria e coautoria de capítulo de livro com conselho editorial	2 por item	
9. Autoria e coautoria de capítulo de livro sem conselho editorial	0,5 por item	



Mestrado Profissional

PPGCIC

Programa de pós-graduação em
COMUNICAÇÃO
INDÚSTRIA CRIATIVA

10. Autoria e coautoria de artigo publicado em periódico Qualis A1, A2 e B1, B2	2 por item	
11. Autoria e coautoria de artigo publicado em periódico Qualis B3 a B5	0,5 por item	
12. Autoria e coautoria de artigo em outras publicações	0,5 por item	
13. Autoria e coautoria de trabalhos completos publicados em anais de eventos	0,5 por item	
14. Autoria e coautoria de resumos publicados em anais de eventos	0,5 por item	
15. Palestra ou apresentação de trabalhos em eventos	0,5 por item	
16. Produto e/ou processo de Comunicação e Indústria Criativa	0,5 por item	
SUBTOTAL		
ATIVIDADES DE PESQUISA		
17. Participação em pesquisa registrada em órgãos competentes	1	
18. Participação Grupo de Pesquisa registrado no CNPq	1	
19. Participação em curso ou evento	1	
20. Bolsista de Iniciação Científica (registrado em sistema de pesquisa)	2 por semestre	
SUBTOTAL		



Mestrado Profissional

PPGCIC

Programa de pós-graduação em

COMUNICAÇÃO

INDÚSTRIA CRIATIVA

ATIVIDADES COMPLEMENTARES		
21. Organização de evento científico	1	
22. Plano de Atividades para o Estágio Social	2	
23. Plano de atuação junto ao PPGCIC	2	
23. Prêmio, destaque ou menção honrosa no âmbito acadêmico em Comunicação e Informação ou áreas afins	0,5	
24. Atividade docente	0,5	
25. Participação em projetos de extensão	2	
26. Atividades profissionais em Comunicação e Informação ou áreas afins (estágio extracurricular ou atividade formal)	2	
SUBTOTAL		

Quadro final de avaliação

Descrição	Pontuação obtida
Desempenho acadêmico	
Produção intelectual	
Atividades em Pesquisa	
Atividades Complementares	
PONTUAÇÃO TOTAL	

ANEXO III

<p>Universidade Federal do Pampa (Unipampa) Campus São Borja Programa de Pós-Graduação em Comunicação e Indústria Criativa (PPGCIC)</p> <p><i>Estágio social</i> <i>Plano de Atividades</i></p>
Nome do discente:
Nome do professor (a) orientador (a) do estágio:
Identificação da proposta:
Identificação da Instituição/Organização onde o estágio será realizado:
Público a que se destina:
Carga horária do estágio (deverá ser de no mínimo 30 horas):
Conteúdos/temas com os quais irá trabalhar no estágio:
Descrição das atividades/ações que serão desenvolvidas:
Cronograma:
Assinatura do discente:
Assinatura do orientador supervisor:
Data:

ANEXO IV

TERMO DE COMPROMISSO PAPG

Declaro, para os devidos fins, que eu, _____,
nacionalidade _____, profissão _____,
endereço _____,
CPF _____, aluno(a) devidamente matriculado(a) no
Curso/Área _____ sob o número

_____, em nível de _____, da Fundação
Universidade Federal do Pampa, tenho ciência das obrigações inerentes à percepção
de auxílio financeiro, e nesse sentido, COMPROMETO-ME a respeitar as seguintes
cláusulas:

- I – Dedicção integral às atividades do programa de pós-graduação;
- II – Comprovar desempenho acadêmico satisfatório, consoante às normas definidas pela entidade promotora do curso;
- III – Quando possuir vínculo empregatício, estar liberado das atividades profissionais sem percepção de vencimentos;
- IV – Não possuir qualquer relação de trabalho com a promotora do programa de pós-graduação;
- V – Não acumular a percepção do auxílio Pós-Graduação com qualquer modalidade de auxílio ou bolsa de agência de fomento pública nacional;
- VI – Não ser aluno em programa de residência médica;
- VII – Não me encontrar aposentado ou em situação equiparada;
- VIII – Carecer, quando da concessão do auxílio, do exercício laboral por tempo não inferior a dez anos para obter aposentadoria compulsória;
- IX – Ser classificado no processo seletivo especialmente instaurado pela promotora do curso;
- X – Não ter pendências relativas a bolsas da UNIPAMPA concedidas durante a graduação. A inobservância dos requisitos citados acima, e/ou se praticada qualquer fraude pelo(a) beneficiário, implicará(ão) o cancelamento da bolsa, com a restituição integral e imediata dos recursos, de acordo com os índices previstos em lei competente, acarretando ainda, a impossibilidade de receber novos benefícios, pelo período de cinco anos, contados do conhecimento do fato.

Assinatura do Beneficiário: _____

Local e data: _____

Assinatura da Comissão responsável pela Concessão do Auxílio: