

MESTRADO E DOUTORADO 2025

CIÊNCIA POLÍTICA



PPGCP

TUTORIAL

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

Este tutorial fornece orientações e dicas importantes que auxiliam a inscrição para os cursos de Mestrado e Doutorado do PPGCP por meio do Formulário de Seleção Online. Cabe ao candidato a decisão de adotá-las ou não.



Orientações e Padrões

Orientações

A inscrição na Seleção do Curso de Mestrado e o de Doutorado é feita em Formulário de Inscrições Online. Nele estão todas as orientações necessárias para preenchê-lo.

Padronização de Respostas e Nomeação de arquivos

Há um padrão específico para cada resposta e para a nomeação de arquivos com cópia de documento.

Modelos Editáveis

Há arquivos-modelo para baixar, editar e imprimir no formato PDF.

- 1) Obrigatórios: Termo de Aceitação, Pré-Projeto M e D;
- 2) Específico: Autodeclaração (Indígena, Negro ou Pardo, Pessoa com Deficiência e Estrangeiro Palestino)

ATENÇÃO!

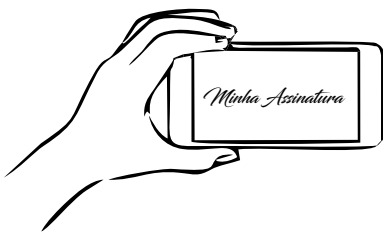
NÃO ERRE!

~~NOME FORA DO PADRÃO-Nome Abrev. Incompleto.pdf~~
~~Título da Produção.docx.pdf | 098co23.pdf | Tcc-SEU NOME.pdf~~
~~Nome Padrão - Nome Compl. Abreviado.pdf~~

O arquivo que você enviará ficará assim:

NomePadrão-Seu Nome Completo.pdf

Minha Assinatura



Niterói-RJ, 18 de setembro de 2023.

Minha Assinatura
Marie Hélène dos Santos e Silva
Hélio D'Alencar Júnior

- 1) Assine em um papel em branco
- 2) Fotografe, várias vezes no celular até que **os detalhes dela fiquem bem nítidos** e sem muita sombra.
- 3) Edite a fotografia e use a **ferramenta Cortar** para fazer o Recorte em volta dela. Não esqueça de **Salvar** em um novo arquivo a foto editada.
- 4) No Editor de texto (Word ou Writer)
 - Opção A) **Abrir e Copiar** a imagem e **Colar** acima do seu nome;
 - Opção B) **Importar a foto** que você salvou no passo 3 e usando o menu **Inserir Imagem**.
- 5) Com o Botão Direito do mouse sobre a foto, selecione o item **Propriedades e ajuste** tamanho e posição.
É na tentativa e erro, mesmo.
Não se preocupe!

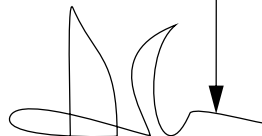
TERMO DE ACEITAÇÃO

Universidade Federal Fluminense
Instituto de Ciências Humanas e Filosofia
Programa de Pós-graduação em Antropologia

Declaro para os devidos fins, que tenho conhecimento do Edital do Concurso de Seleção para o **Curso de Doutorado** do Programa de Pós-graduação em Antropologia e, estando em acordo com os termos nele estabelecidos, afirmo que todas as informações por mim registradas no Formulário de Inscrição Online, assim como toda a documentação por mim enviada por meio dele, são verdadeiras.

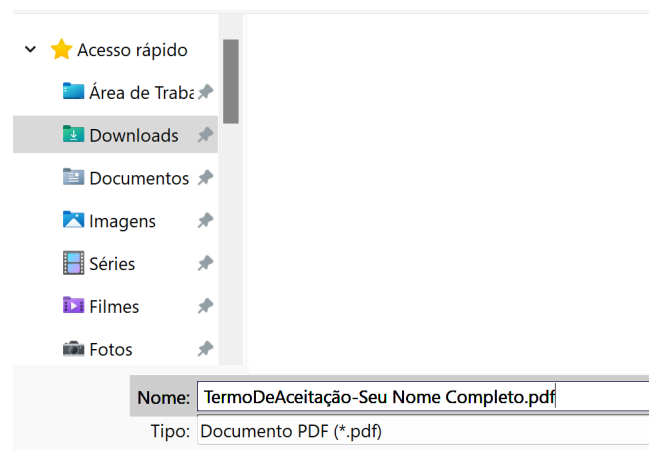
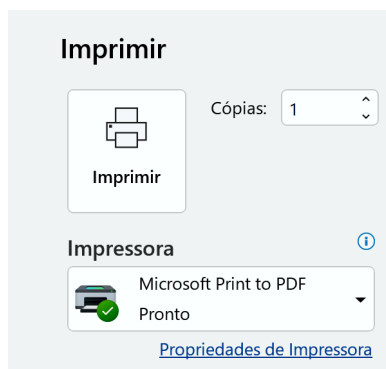
Local, dia de mês de ano.

Niterói-RJ, 18 de setembro de 2022.



Seu Nome Completo

Abaixo da assinatura e no Arquivo final, não abrevie o seu nome. Use Maiúsculas iniciais (exceto em preposições e adições), acentos e apóstrofes originais. Exs:
Marie Héléne do Carmo e Silva
Hélio D'Alencar Júnior



ETAPAS

- 1) baixe o arquivo padrão do formulário (no exemplo, TermoDeAceitação-Doutorado.docx);
- 2) use M.S. Word ou Libre Office Writer para Editar o arquivo;
- 3) substitua o Local, a Data e Seu Nome Completo (veja as orientações acima)
- 4) Imprima ou Exporte o arquivo para PDF;
- 5) Nomeie o arquivo a ser gerado: TermoDeAceitação-Seu Nome Completo.pdf.

SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO



Ministério do Desenvolvimento Social e Agrário
Secretaria Nacional de Renda de Cidadania

Comprovante de Cadastramento

Sua família está cadastrada no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal!

Nome:

Seu NIS é: **209522**.

Nome da mãe:

Data de nascimento:

Faixa de Renda familiar total:
Entre um e dois salários mínimos

Faixa de Renda familiar por pessoa(per capita):
Acima de meio salário mínimo

Data de cadastramento:

Município/UF onde está cadastrado: **Teresópolis/RJ**

Cadastro atualizado: **SIM**

Última atualização cadastral: **25/07/2019**

INTEGRANTES DA FAMÍLIA

| Nome da pessoa | Data de nascimento | NIS | Parentesco com o Responsável Familiar | Estado cadastral |
|----------------|--------------------|-----|---------------------------------------|------------------|
| | | | Pai ou mãe | Cadastrado |
| | | | Responsável Familiar | Cadastrado |

Observações:

A autenticidade poderá ser confirmada no site do MDSA(www.mds.gov.br), informando a chave de segurança abaixo:

Chave de segurança: **LuTZ.PgYA.lJye.VZRe**

Consulta realizada às **09:50:30** do dia **23/08/2019**

Esse comprovante contém informações do Sistema de Cadastro Único de Agosto 2019




Downloads

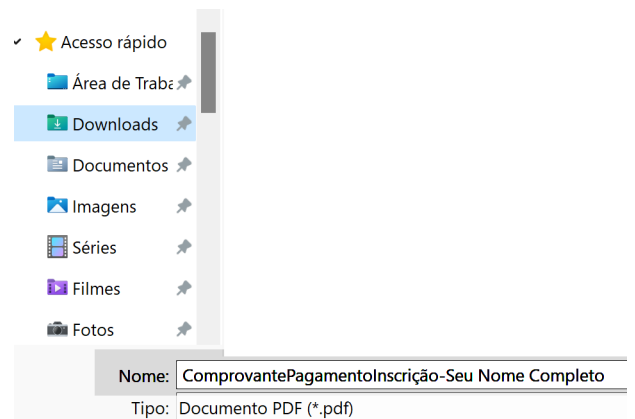
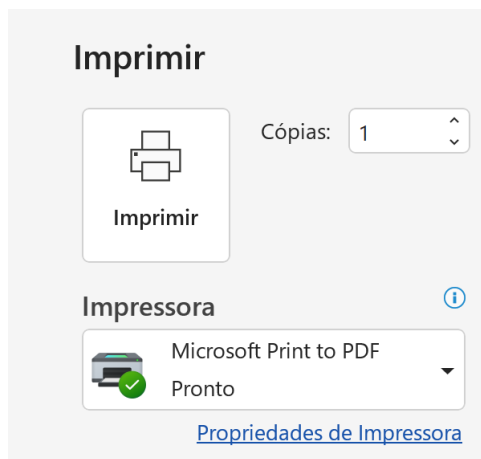
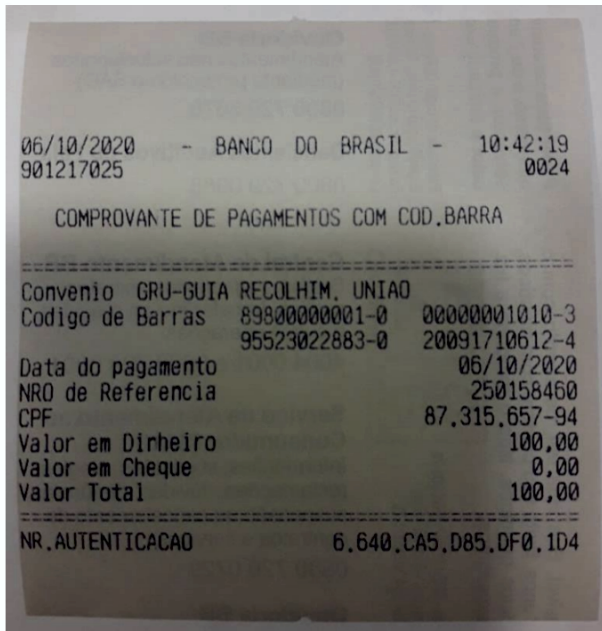
| Nome | Data de modificação | Tipo | Tamanho |
|--|---------------------|-------------|---------|
| Nome Anterior do Arquivo.pdf | 04/09/2022 17:22 | Arquivo PDF | 199 KB |
| Criar atalho Excluir Renomear | | | |
| ComprovantelnscricaoCadÚnico-Seu Nome Completo.pdf | 04/09/2022 17:22 | Arquivo PDF | 199 KB |

ETAPAS

- 1) acesse ao site do Ministério do Desenvolvimento Social e Agrário;
- 2) baixe o seu Comprovante de Cadastramento Único nos Programas Sociais do Governo Federal.
- 3) use o botão direito do mouse sobre o arquivo original para renomeá-lo para ComprovantelnscricaoCadÚnico-Seu Nome Completo.pdf

COMPROVANTE PAGAMENTO

 Cortar



ETAPAS

Opção 1: Renomeie o comprovante em PDF.

Opção 2:

Fotografe com nitidez de detalhes o comprovante. Recorte a foto e, sendo possível, use as melhorias de imagem do seu celular; Cole a imagem num arquivo de texto do M.S Word ou do LibreOffice Write e Imprima para PDF; Nomeie o arquivo ComprovantePagamentoInscrição-Seu Nome Completo.pdf

ATENÇÃO

Identidade já registra o nº de CPF?

Duplicate o arquivo PDF que a contém (copie e cole) e nomeie-os como:

- 1) RG-Seu Nome Completo
 - 2) CPF-Seu Nome Completo
- Envie-os conforme o tipo de documento solicitado no Formulário de Inscrição.



Frente



Verso



JUSTIÇA ELEITORAL

TRIBUNAL SUPERIOR ELEITORAL

CERTIDÃO

Certidão que, de acordo com os assentamentos do Cadastro Eleitoral e com o que dispõe a Res.-TSE nº 21.823/2004, o(a) eleitor(a) abaixo qualificado(a) está QUITE com a Justiça Eleitoral na presente data .

Eleitor(a): _____
Inscrição: 0000 0000 0000 Zona: 000 Seção: 000
Município: _____ UF: _____
Data de nascimento: _____ Domicílio desde: _____
Filiação: - _____
Ocupação declarada pelo(a) eleitor(a): _____

Certidão emitida às 17:04 em 22/10/2020

Res.-TSE nº 21.823/2004:

O conceito de quitação eleitoral reúne a plenitude do gozo dos direitos políticos, o regular exercício do voto, salvo quando facultativo, o atendimento a convocações da Justiça Eleitoral para auxiliar os trabalhos relativos ao pleito, a inexistência de multas aplicadas, em caráter definitivo, pela Justiça eleitoral e não remidas, excetuadas as anistias legais, e a regular prestação de contas de campanha eleitoral, quando se tratar de candidatos.

A plenitude do gozo de direitos políticos decorre da inocorrência de perda de nacionalidade; cancelamento de naturalização por sentença transitada em julgado; interdição por incapacidade civil absoluta; condenação criminal transitada em julgado, enquanto durarem seus efeitos; recusa de cumprir obrigação a todos imposta ou prestação alternativa; condenação por improbidade administrativa; conscrição; e opção, em Portugal, pelo estatuto da igualdade.



Esta certidão de quitação eleitoral é expedida gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do Tribunal Superior Eleitoral na internet, no endereço: <http://www.tse.jus.br> ou pelo aplicativo e-Título, por meio do código: _____

<https://www.tse.jus.br/servicos-eleitorais/autoatendimento-eleitoral#/certidoes-eleitor>

ETAPAS

- 1: Digitalize as duas faces de cada documento ou use o processo de fotografar e inserir em arquivo de texto e posterior impressão em pdf (página anterior).
- 2 Nomeie o arquivos por Tipo de documento (RG, RNE, Passaporte, CPF) como TipoDeDocumento-Seu Nome Completo.pdf
- 3) Vá ao site do Tribunal Eleitoral e baixe a Certidão de Quitação Eleitoral. Renomeie o arquivo para TítuloEleitoral-Seu Nome Completo.pdf



Concorrência

MODALIDADES DE VAGA

Ampla Concorrência
Política de Acesso Afirmativo (PAA)
Programa de Qualificação Institucional UFF (PQI)

AUTODECLARAÇÃO PAA

Indígenas
Negros
Pessoas com deficiência (PCD)
Estrangeiros Palestinos

Tipo de Deficiência e Laudo específico é exclusivo para PCD.
Opcional: Solicitação de Recursos especiais para realização de prova escrita

Os PPGA possui reserva de vagas na modalidade Políticas de Acesso Afirmativo (PAA). Ao candidatar-se ao tipo de vaga, é exigida a autodeclaração específica e, no caso de Pessoa com Deficiência (PCD), além da autodeclaração, a tipificação e o laudo médico.

AUTODECLARAÇÃO NEGRO E INDÍGENA

Negro

AUTODECLARAÇÃO

Eu, Seu Nome Completo, Registro Civil (documento de Identidade) nº 00000, CPF 000.000.000-00, candidata(o) no Processo Seletivo para o Curso de Mestrado|Doutorado do Programa de Pós-graduação em Ciência Política da Universidade Federal Fluminense, declaro ter cor Negra|Parda e assumo a opção de concorrer na modalidade de vaga na modalidade de Política de Acesso Afirmativo, no Sistema de cotas, em acordo com o Edital.

As informações prestadas nesta declaração são de minha inteira responsabilidade, estando ciente de que poderei responder criminalmente no caso de falsidade.

Nestes termos, peço deferimento.

Local e data.

Indígena

AUTODECLARAÇÃO

Eu, Seu Nome Completo, Registro de Nascimento Indígena (RANI) nº 00000, CPF 000.000.000-00, candidata(o) no Processo Seletivo para o Curso de Mestrado|Doutorado do Programa de Pós-graduação em Ciência Política da Universidade Federal Fluminense, declaro que pertencço a uma das etnias que compõe o povo indígena e assumo a opção de concorrer a vaga na modalidade de Política de Acesso Afirmativo, no Sistema de cotas, em acordo com o Edital.

As informações prestadas nesta declaração são de minha inteira responsabilidade, estando ciente de que poderei responder criminalmente no caso de falsidade.

Nestes termos, peço deferimento.

Local e data.

ETAPAS

Autodeclarações devem seguir a legislação pertinente. Para evitar erros, são fornecidos arquivos-modelo editáveis para cada caso.

- 1) baixe o modelo editável desejado e faça a edição: informe nome, documentação, nível do curso, local data e inclua, como imagem, a foto de sua assinatura no final.
- 3) Imprima o arquivo em PDF AutodeclaraçãoNegro-Seu Nome Completo.pdf ou AutodeclaraçãoIndígena-Seu Nome Completo.pdf

AUTODECLARAÇÃO PESSOA COM DEFICIÊNCIA (PCD)

ATENÇÃO Essa categoria exige dois documentos a serem enviados:

- 1) Autodeclaração de Pessoa com Deficiência;
- 2) Laudo médico detalhado, com carimbro e CRM, especificando o tipo de deficiência e as condições de saúde do candidato.

AUTODECLARAÇÃO

Eu, Seu Nome Completo, Registro Civil (documento de Identidade) nº 00000, CPF 000.000.000-00, candidata(o) no Processo Seletivo para o Curso de Doutorado do Programa de Pós-graduação em Antropologia da Universidade Federal Fluminense, modalidade de vaga reservada (Política de Acesso Afirmativo), com base no Artigo 4º do DECRETO 3.298/1999 e Lei 12.764/2012 declaro ter:

- Deficiência Auditiva
- Deficiência Física
- Deficiência Intelectual
- Deficiência Múltipla
- Deficiência Visual
- Transtorno Espectro Autista

Confirmando estar ciente de que, além desta declaração, deverei enviar, assinado e carimbado com nome e CRM do médico, laudo que descreve detalhadamente as minhas condições de saúde, com expressa referência ao código correspondente da Classificação Internacional de Doença (CID-10) e de que o enquadramento como pessoa com deficiência é prerrogativa da perícia médica oficial.

As informações prestadas nesta declaração são de minha inteira responsabilidade, estando ciente de que poderei responder criminalmente no caso de falsidade.

Nestes termos, peço deferimento.

Local e data.

Assinatura

- 1) baixe o arquivo modelo editável no formulário de inscrição e faça a edição: informe nome, documentação, nível do curso, tipo de deficiência, local data e inclua, como imagem, a foto de sua assinatura no final.
- 2) Imprima o arquivo em PDF nomeando-o como AutodeclaraçãoPessoaComDeficiente-Seu Nome Completo.pdf
- 3) O laudo médico em um arquivo PDF: LaudoMédicoPCD-Seu Nome Completo.pdf



Info Acadêmica

DIPLOMA

Envie os diplomas: **DiplomaGraduação-Seu Nome Completo.pdf** (obrigatório) e **DiplomaMestrado-Seu Nome Completo.pdf** ou, excepcionalmente para os formandos, **AtaExameDeDefesa** ou **DeclaraçãoDataDefesaDissertação**

TCC e HISTÓRICO

O Trabalho de Conclusão de Curso relativo ao nível mais alto obtido ou em conclusão:
Graduação e Especialização: **Monografia-Seu Nome Completo.pdf**
Mestrado (Stricto Sensu|Profissional): **Dissertação-Seu Nome Completo.pdf**
Doutorado (Stricto Sensu|Profissional): **Tese-Seu Nome Completo.pdf**
Histórico escolar desse curso: **Histórico-Seu Nome Completo.pdf**

CURRÍCULO LATTES

Revise e atualize seus dados na Plataforma Lattes. Na parte superior da tela, clique no botão impressora e gere o PDF nomeando-o **CurrículoLattes-Seu Nome Completo.pdf**

COMPROVANTES ACADÊMICOS

Selecione os principais e reúna-os em até 5 arquivos. Use numeração sequencial para identificá-los (01, 02, 03, 04 e 05):

ComprovanteProduçãoAcadêmica01-Seu Nome Completo.pdf

ETAPAS

Crie ou atualize seu Lattes, já incluindo os dados que estarão nos comprovantes de formação, cursos, experiência profissional. Em Produções, registre o(s) seu(s) Trabalho(s) de Conclusão no padrão:

SOBRENOME, Nome. Título: Subtítulo. Ano. Tipo Nível. Curso. Instituição (Sigla).

Substitua Tipo Nível por: Monografia de Graduação|Especialização, Dissertação de Mestrado, Tese de Doutorado. Artigo em Periódico, Livro ou Capítulo etc.

ATENÇÃO!

Aos aprovados no processo seletivo, que não enviaram o Comprovante de Proficiência em língua Estrangeira (LE) – inglesa (Mestrado) e em língua inglesa e outra dentre espanhol, francês e italiano (Doutorado) – na etapa de preenchimento do Formulário de Inscrição, **no ato da matrícula será exigida a assinatura de um Termo de compromisso de Comprovação de Proficiência em LE no prazo de 12 meses.**

Findo o prazo, deverão submeter-se a prova escrita de Avaliação de LE, em data estipulada pela Coordenação do PPGCP.

ETAPAS

Para comprovar, antecipadamente, proficiência na língua pretendida, use o método utilizado nos outros documentos para gerar um arquivo PDF. Nomeie-o como ComprovanteProficiênciaLínguaEstrangeira-Seu Nome Completo.pdf

No caso de estrangeiros, em língua portuguesa.

ComprovanteProficiênciaPortuguês-Seu Nome Completo.pdf

Nos demais casos, haverá assinatura de Termo de Compromisso no ato da matrícula.



Aceitação: **TermoDeAceitação**

Isenção: **ComprovanteInscriçãoCadÚnico**

Pagamento: **ComprovantePagamentoInscrição**

Documentação Brasileiros: **RG, CPF, TítuloEleitoral**

Documentação Estrangeiros: **RNE ou Passaporte, CPF**

Concorrência na Modalidade de Vagas de Política de Acesso Afirmativo (PAA)

Negro: **AutodeclaraçãoNegro**

Indígena: **AutodeclaraçãoIndígena**

PCD: **AutodeclaraçãoPessoaComDeficiente e LaudoMédicoPCD**

Proficiência em Língua para Brasileiros (opcional): **ComprovanteProficiênciaLínguaEstrangeira**

Proficiência em Língua para Estrangeiros: **ComprovanteProficiênciaPortuguês**

Diploma: **Diploma**. Excepcionalmente, para o Mestrado **DeclaraçãoDataProvávelConclusão** e para o

Doutorado **AtaExameDeDefesa** ou **DeclaraçãoDataDefesaDissertação**

TCC de Graduação e Latu Senso **Monografia**, de Mestrado **Dissertação**, de Doutorado: **Tese**

Currículo Lattes: **CurrículoLattes**

Histórico: **Histórico**

Comprovantes de Principais Cursos e Produções Acadêmicas (numeração sequencial e até 5 arquivos):

ComprovanteCurso01 e **ComprovanteProduçãoAcadêmica01**

Pré-Projeto: **PréProjetoMestrado** ou Projeto: **ProjetoDoutorado**

ATENÇÃO!

O arquivo que você enviará ficará assim:

NomePadrão-Seu Nome Completo.pdf

A desatenção, ao ignorar as determinações ou pela ausência do registro de informações solicitadas, pode causar prejuízos à classificação. Então, ANTES DE CLICAR EM ENVIAR: Verifique a orientação para o registro correto das respostas e a nomeação de arquivos. No formulário, para cada documento solicitado há um nome padrão (listagem acima). Basta Copiar e Colar no arquivo a ser enviado. Não esqueça de editar, após o hífen, o seu nome completo uma única vez (veja o destaque acima).



UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
INSTITUTO DE CIÊNCIAS HUMANAS E FILOSOFIA

PPGCP – PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIA POLÍTICA

Campus do Gragoatá, Rua Professor Marcos Waldemar de Freitas
Reis, Bloco O, 3º andar. São Domingos. Niterói-RJ

Coordenação: Carlos Sávio Gomes Teixeira

SGPg – SECRETARIA GERAL DE PÓS-GRADUAÇÃO ICHF
Área de Ciência Política
Paula Esteves Pinto