



EDITAL PRPG 014/2013

CENTRO DE CIÊNCIAS E TECNOLOGIA AGROALIMENTAR **COORDENAÇÃO DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM HORTICULTURA** **TROPICAL-PPGHT**

A Coordenação do Programa de Pós-Graduação *Stricto Sensu* em Horticultura Tropical - PPGHT, de acordo com o seu Regulamento (Resolução 24/2010 da Câmara Superior de Pós Graduação - CSPG da UFCG, alterada pela resolução nº 03/2012 da Câmara superior de Pós-Graduação da UFCG), e com o Regulamento Geral dos Programas de Pós-Graduação da UFCG (Resolução 02/2006 da CSPG) e por determinação do Colegiado do referido Programa,

TORNA PÚBLICO QUE:

01. No período de **08 a 29 de julho de 2013**, estarão abertas as inscrições para a seleção de alunos para o Programa de Pós-Graduação *Stricto Sensu*, em **Horticultura Tropical**, em nível de Mestrado, modalidade **Acadêmico**, da Unidade Acadêmica de Ciências Agrárias, do Centro de Ciências e Tecnologia Agroalimentar da UFCG, Câmpus Pombal, para o ingresso no período letivo 2013.2. Serão oferecidas 6 vagas.

As inscrições poderão ser feitas pelo candidato ou seu representante legal, na Secretaria do Programa de Pós-Graduação em **Horticultura Tropical**, nos dias úteis, nos horários de 07:00 às 11:00 e 13:00 às 17:00. Durante o referido período as inscrições poderão ser feitas via correio (Sedex), com data de postagem até o dia 26 de julho de 2013, endereçado à:

Coordenação do Programa de Pós-Graduação em Horticultura Tropical
Centro de Ciências e Tecnologia Agroalimentar
Universidade Federal de Campina Grande/Câmpus Pombal
Rua Jairo Vieira Feitosa, 1770. Bairro dos Pereiros. 58.840-000. Pombal - PB.

02. Poderão inscrever-se para a seleção ao Programa de Pós-Graduação em **Horticultura Tropical**, portadores de diploma de cursos, de nível superior, em Agronomia, Engenharia Agrícola, Engenharia Ambiental, Engenharia Florestal, Engenharia de Alimentos, Ciências Biológicas, Zootecnia ou áreas afins, a critério do Colegiado do Programa.

03. Para a inscrição serão exigidos dos candidatos os seguintes documentos:

I - Formulário de inscrição em modelo próprio (Anexo I), devidamente preenchido, acompanhado de duas fotografias 3 X 4 cm recentes;

II - Cópia autenticada da carteira de identidade ou do registro geral de estrangeiro para os candidatos brasileiros ou não, respectivamente;

III - Cópia autenticada do CPF;

IV - Cópia autenticada do título eleitoral e prova que está em dia com as obrigações militares e eleitorais, no caso do candidato ser brasileiro;

V - Cópia autenticada do diploma de Graduação ou documento equivalente. Se na época da inscrição, o candidato ainda não houver concluído o curso de graduação, deverá apresentar declaração que está em condições de concluí-lo, antes de seu ingresso no PPGHT;

VI - Cópia autenticada do Histórico Escolar da Graduação;

VII - Declaração da IES de origem, atestando a inclusão do candidato no Programa de Qualificação Institucional-PQI da Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior-CAPES, se for o caso;

VIII - Declaração da empresa ou órgão público de origem, atestando a liberação do candidato por tempo integral e mantendo (ou não) o recebimento de remuneração, se for o caso;

IX - Duas cartas de recomendação em modelo próprio do Programa de Pós-Graduação em Horticultura Tropical da UFCG (Anexo II);

X - Proposta de Projeto de Pesquisa de acordo com o (Anexo III);

XI - *Curriculum Vitae*, com cópia autenticada dos documentos comprobatórios.

04. O deferimento das inscrições será realizado por uma comissão de avaliação indicada pelo colegiado do PPGHT, levando-se em conta:

I - Adequação da proposta de projeto de pesquisa às linhas do PPGHT;

II - Formação requerida, conforme estabelece o item 02 deste edital;

III - Apresentação da documentação exigida no item 03 deste edital.

05. A seleção dos candidatos inscritos no Programa de Pós-Graduação em Horticultura Tropical ficará a cargo da comissão de seleção e será realizada por processo cumulativamente eliminatório e classificatório, com observância dos seguintes critérios:

I - Análise do Histórico Escolar e do *Curriculum Vitae* do candidato (Peso 60%);

II - Proposta de Projeto de Pesquisa de mestrado (Peso 15%).

III - Entrevista com o candidato (Peso 25%).

06. A lista das inscrições deferidas será divulgada na página do CCTA (www.ccta.ufcg.edu.br), a partir do dia 01 de agosto de 2013.

07. As entrevistas com os candidatos ocorrerão nos dias 06 e 07 de agosto de 2013, a partir das 07:00 horas na Secretaria do PPGHT, situado no andar térreo do prédio da Administração da UFCG, Câmpus Pombal.

Comissão de avaliação:

I- Prof. Dr. Francisco Hevilásio Freire Pereira (Linha de pesquisa - Práticas culturais em sistemas de produção de hortícolas);

II- Prof. Dr. Josinaldo Lopes Araújo (Linha de pesquisa - Manejo de solo e água em sistemas de produção de hortícolas)

III- Profa. Dra. Márcia Aparecida César (Linha de pesquisa - Proteção de plantas hortícolas)

08. O resultado do processo seletivo será divulgado eletronicamente na página do CCTA (www.ccta.ufcg.edu.br), a partir do dia 14 de agosto de 2013.

09. Informações Gerais:

I - Para os candidatos selecionados as matrículas serão realizadas na coordenação do PPGHT no dia 23 de agosto de 2013;

II - As aulas serão iniciadas no dia 02 de setembro de 2013;

III - As aulas serão ministradas no período diurno entre segunda e sexta-feira;

IV – A seleção do candidato não garante o recebimento de bolsa de estudo;

V - Informações referentes normas do curso podem ser obtidas no Regulamento do programa (Resolução 24/2010 - Câmara Superior de Pós Graduação da UFCG), acessando http://www.ufcg.edu.br/prt_ufcg/sods/scripts_php/lista_todas_resolucoes.php;

VI - As cópias dos documentos poderão ser autenticadas no ato da inscrição na secretaria do **PPGHT**, mediante apresentação dos originais;

VII - A coordenação do programa não se responsabiliza pelo não recebimento de material enviado via correios ou por meio eletrônico.

10. Para mais informações os interessados poderão entrar em contato com a Coordenação do Programa de Pós Graduação em **Horticultura Tropical** no seguinte endereço:

Coordenação do Mestrado em Horticultura Tropical

Centro de Ciências e Tecnologia Agroalimentar

Universidade Federal de Campina Grande/Câmpus Pombal

Rua Jario Vieira Feitosa, 1770, Bairro dos Pereiros. 58.840-000, Pombal-PB.

Fone (83) 3431- 4000/34314- 4016

Site: www.ccta.ufcg.edu.br, E-mail: ppght@ccta.ufcg.edu.br.

Caciana Cavalcanti Costa

Coordenadora do PPGHT

UNIVERSIDADE FEDERAL DE CAMPINA GRANDE
CENTRO DE CIÊNCIAS E TECNOLOGIA AGROALIMENTAR
CÂMPUS POMBAL
UNIDADE ACADÊMICA DE CIÊNCIAS AGRÁRIAS
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM HORTICULTURA TROPICAL

Espaço reservado ao PPGHT

Inscrição nº _____

Data: ____/____/____

ANEXO I - FICHA DE INSCRIÇÃO

Dados preliminares					
Título Acadêmico:					
Dados Pessoais					
Nome Completo:					
Nome da Mãe:			Nome do Pai:		
Local de nascimento (Cidade, Estado/País):				Data de nascimento:	
Nacionalidade:			Estado civil:		
RG:	Local / Data de emissão:			CPF:	
Passaporte (se estrangeiro):		Órgão e data de emissão:		Data de chegada ao Brasil:	
Título de Eleitor:		Zona:	Seção:	Certificado de Reservista:	
Endereço:					
Cidade/Estado/País:		CEP:	E-mail:		Telefone: ()
Atividade Profissional					
Instituição/Empresa:			Cargo:		
Endereço Comercial:					
Cidade/Estado/País:		CEP:	Data de admissão:		Telefone: ()
Se selecionado, manterá vínculo empregatício? () Sim () Não			Caso sim, a dedicação ao mestrado será: () Integral () Parcial ____ horas/semana		
Declaração					
Declaro que este pedido contém informações completas e exatas, que aceito o sistema e os critérios de seleção adotados pela Instituição e que, em caso de cursar disciplinas do PPGHT, nesta Universidade, me comprometo a cumprir fielmente suas normas no qual solicito minha admissão.					
Pombal, PB, _____ de _____ de _____.			_____ Candidato(a)		
Espaço reservado a PPGHT					
Parecer da Coordenação					
Resultado final : <input type="checkbox"/> Deferido <input type="checkbox"/> Indeferido					
Comentários : _____					

Pombal, PB, _____ de _____ de _____.			_____ Coordenador(a)		

ANEXO II - CARTA DE RECOMENDAÇÃO

PREFERENCIALMENTE OS CANDIDATOS DEVERÃO SOLICITAR AS CARTAS DE RECOMENDAÇÃO AOS SEUS PROFESSORES DO CURSO DE GRADUAÇÃO

INFORMANTE	CANDIDATO
Nome / titulação – instituição / posição:	De onde conhece o (a) candidato (a)-

Sr. Informante:

No quadro abaixo, favor avaliar o candidato, assinalando com um “X” para cada característica a ser avaliada, na coluna que melhor representar sua opinião.

CARACTERÍSTICAS	Abaixo da média	Médio	Bom	Ótimo	Sem condições de avaliar
Capacidade para conduzir trabalho acadêmico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Capacidade para expressar-se oralmente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Capacidade para escrever	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Motivação	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Estabilidade emocional e maturidade	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autoconfiança e independência	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Capacidade para trabalho em equipe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Capacidade para ensinar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Talento criativo e inovador	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pontualidade nas atribuições que lhe são dadas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Capacidade para pesquisar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Se apropriado, responda:

sim não não opina

Você aceitaria esse candidato em programa de Pós-Graduação de sua instituição?

No espaço abaixo, por favor, faça qualquer comentário que julgar necessário para auxiliar na avaliação do candidato.

LOCAL E DATA:

_____/_____/____

Assinatura do Informante

ATENÇÃO: Este formulário após preenchimento pode ser remetido via e-mail (ppght@ccta.ufcg.edu.br), preferencialmente em pdf, ou pelo correio em ENVELOPE LACRADO, diretamente para:
 Coordenação do Mestrado em Horticultura Tropical
 Centro de Ciências e Tecnologia Agroalimentar
 Universidade Federal de Campina Grande/Câmpus Pombal
 Rua Jairo Vieira Feitosa, 1770. Bairro dos Pereiros. 58.840-000.
 Pombal-PB.

ANEXO III - PROPOSTA DE PROJETO

UNIVERSIDADE FEDERAL DE CAMPINA GRANDE CÂMPUS POMBAL UNIDADE ACADÊMICA DE CIÊNCIAS AGRÁRIAS PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM HORTICULTURA TROPICAL – PPGHT	Espaço reservado a PPGHT Inscrição no _____ Data: ____/____/____
PROPOSTA DE PROJETO DE PESQUISA	
LINHA DE PESQUISA:	
NOME COMPLETO:	

(O candidato deve descrever sucintamente (1 lauda e ½) qual o trabalho de pesquisa que pretende desenvolver, caracterizando o objeto de estudo e como pretende desenvolver).

DECLARAÇÃO

Declaro que esta proposta de projeto de pesquisa é de minha autoria, que aceito o sistema e os critérios adotados pela instituição para avaliar-me e que, em caso de cursar disciplinas de Pós-Graduação nesta universidade, assumo o compromisso de cumprir fielmente seus regulamentos e os do curso no qual solicito minha admissão.

LOCAL

DATA

ASSINATURA DO CANDIDATO