

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ANÁLISE AMBIENTAL INTEGRADA  
PROCESSO SELETIVO EM FLUXO CONTÍNUO - 2025

**INSCRIÇÃO DE CANDIDATURA AO INGRESSO COMO DISCENTE REGULAR**

**DADOS PESSOAIS (preenchimento obrigatório)**

Nome: \_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ Órgão expedidor: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_  
Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_  
Telefone: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

**FORMAÇÃO ACADÊMICA (preenchimento obrigatório)**

Graduação: \_\_\_\_\_ Universidade: \_\_\_\_\_  
Ano de conclusão (ou mês e ano previsto para quem ainda não concluiu): \_\_\_\_\_  
Título do Trabalho de Conclusão de Curso: \_\_\_\_\_  
Orientador(a): \_\_\_\_\_

Pós-Graduação: \_\_\_\_\_ Universidade: \_\_\_\_\_  
Ano de conclusão (ou mês e ano previsto para quem ainda não concluiu): \_\_\_\_\_  
Título da Monografia/Dissertação: \_\_\_\_\_  
Orientador(a): \_\_\_\_\_

**INTERESSE NO PROGRAMA (preenchimento obrigatório)**

Linha de Pesquisa de interesse (marque apenas uma):  Dimensões da Sustentabilidade.  Padrões e Processos Ambientais

Projeto de Pesquisa do Programa associado ao projeto desta candidatura (indique um dos projetos listados em <https://ppgaai.unifesp.br/sobre/projetos-estruturantes>):

ODS (Objetivo do Desenvolvimento Sustentável) em que o projeto desta candidatura está mais alinhado (clique no espaço abaixo para escolher no menu suspenso):

Orientador(es) (1 a 3): \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Tema que pretende desenvolver em seu projeto: \_\_\_\_\_

**CATEGORIA DE VAGA\* (preenchimento obrigatório)**

Indique a categoria de vaga de sua inscrição (clique no espaço a seguir para escolher no menu suspenso)::

\* Verifique com atenção as condições indicadas e documentos necessários para cada categoria de vaga no Edital do Processo de Seleção em Fluxo Contínuo do programa e na Portaria PROPGPQ nº 3.197/2021 ([acesse aqui](#)).

Ao preencher essa ficha, declaro que as informações prestadas são verdadeiras, estando sujeito às penalidades previstas em lei, e que li previamente, estou ciente e concordo com o teor do Edital do Processo de Seleção em Fluxo Contínuo 2024. Declaro estar ciente das regras constantes no Regimento Interno da Pró-Reitoria de Pós-Graduação e Pesquisa da Unifesp, do Regimento Interno do Programa de Pós-graduação em Análise Ambiental Integrada e que terei que cumprir todos os prazos regimentais, contados a partir da data da minha matrícula. Estou ciente de que o ingresso em fluxo contínuo não me inclui automaticamente

na lista dos candidatos à bolsa de estudos. Se eu tiver interesse em bolsa de estudos, eu terei que me inscrever e fazer uma prova de seleção que ocorrerá sempre que houver bolsa disponível e direcionada por edital específico.

Utilize o *check list* abaixo para garantir a entrega de todos os documentos (em PDF e em arquivos separados) necessários à análise de sua candidatura

Todas as categorias		
<input type="checkbox"/>	Ficha de Inscrição	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	CV Lattes com cópia de documentos comprobatórios	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Histórico Escolar Completo de Graduação	
<input type="checkbox"/>	Cópia do Diploma de Graduação ou declaração de data provável de conclusão de curso	
<input type="checkbox"/>	Carta de aceitação de orientação	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	RG (ou CNH)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	CPF	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	RNE ou Passaporte (somente estrangeiros)	
<input type="checkbox"/>	Foto 3x4 recente.	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Projeto de Pesquisa sem identificação	

Documentos adicionais para candidaturas em vagas de ações afirmativas

Categoria da Vaga	Documentos Adicionais
Pessoas Negras	<input type="checkbox"/> Autodeclaração (vide modelo no site do programa)
Pessoas Quilombolas	<input type="checkbox"/> Declaração da liderança da comunidade
Pessoas Indígenas	<input type="checkbox"/> Registro Administrativo de Nascimento Indígena (RANI) ou declaração da FUNAI ou declaração de liderança do grupo ao qual pertence
Pessoas Portadoras de Deficiência	<input type="checkbox"/> Laudo médico dos últimos 12 meses assinado por um médico especialista (vide orientações específicas no Art. 10 da <a href="#">Portaria PROPGPQ nº 3197/2021</a> )
Pessoas Transgênero	<input type="checkbox"/> Autodeclaração (vide modelo no site do programa)
Pessoas Refugiadas, Apátridas e Portadoras de Visto Humanitário	<input type="checkbox"/> Comprovação da condição de refugiado(a) reconhecida pelo Comitê Nacional para os Refugiados (CONARE) ou apresentação do protocolo de solicitação de refúgio, de acordo com o estabelecido pela Lei nº 9.474, de 22 de julho de 1997 ou, ainda, visto humanitário válido

Diadema, / /2024

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) candidato(a)  
*Utilize certificado digital ou assinador eletrônico gov.br*

**AVALIAÇÃO DO(A/OS/AS) ORIENTADOR(A/ES/AS) (preenchimento obrigatório)**

1. Justifique as condições de trabalho e a capacidade técnica do(a) candidato(a) para desenvolver o projeto de pesquisa apresentado.

2. Justifique a exequibilidade do projeto dentro do cronograma apresentado e do prazo recomendável para a conclusão do mestrado (24 meses).

3. Comente sobre os pontos fortes (originalidade do tema, potencialidade de geração de artigos e patentes e adequação do plano de trabalho ao curso de Mestrado) e eventuais dificuldades que possam surgir durante a execução do projeto apresentado (neste caso, indique quais ações estão previstas para a eliminação ou mitigação das dificuldades).

4. Todos os projetos de pesquisa submetidos à análise de ingresso devem ser analisados em seu conteúdo no software *Turnitin* e o respectivo relatório deve ser encaminhado junto ao projeto, com o cuidado de não haver qualquer identificação de autoria do documento (candidato/a e orientador/a/es/as). Utilize o quadro abaixo para declarar expressamente sua ciência sobre o resultado da análise. Caso necessário, comente ou justifique o resultado da análise.

5. Sugira até dois pareceristas para a avaliação do projeto

Parecerista 1

Nome:

Email:

Instituição:

Parecerista 2

Nome:

Email:

Instituição:

Diadema, / /2024

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) orientador(a) 1

*Utilize certificado digital ou assinador eletrônico gov.br*

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) orientador(a) 2

*Utilize certificado digital ou assinador eletrônico gov.br*

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) orientador(a) 3

*Utilize certificado digital ou assinador eletrônico gov.br*