|  |
| --- |
| **INSTRUÇÕES**  |
| **Para abrir o processo de criação de curso/programa no SEI:****Tipo processual** - "EDUCAÇÃO: RECONHECIMENTO DE CURSO SUPERIOR";**Especificação** - " CRIAÇÃO ME/DO ou MP/DP";**Interessados** - "DEPG,+UNIDADES (todas as Unidades envolvidas)";**Nível –**"PÚBLICO"**INCLUIR TODOS OS FORMULÁRIOS E DOCUMENTOS DESTE MODELO NA ORDEM AQUI APRESENTADA EM ARQUIVO ÚNICO DE PDF E ENCAMINHAR DESPACHO AO DEPG.** |
| Ata(s) do(s) Conselho(s) Departamental(is) das Unidades Acadêmicas **aprovando a implantação do curso, a participação de docentes e a criação de disciplinas nas Unidade Acadêmicas envolvidas** |
| Os formulários (FOST), que se seguem, devidamente preenchidos**TODOS OS FORMULÁRIOS DEVEM SER PREENCHIDOS** |
| Cópias, frente e verso, dos diplomas de doutor de todo o corpo docente participantes**DIPLOMA ESTRANGEIRO É NECESSÁRIO INCLUIR O RECONHECIMENTO** |
| Minuta de Deliberação (FOST 9)**FOLHA DE ROSTO QUE CONSTA NESTE MODELO + ANEXOS QUE DEVEM SER ELABORADOS PELOS PROPONENTES****manter esta ordem** |
| Tire suas dúvidas pelo email:caroline@sr2.uerj.br |
| Currículo Lattes dos docentes envolvidos na proposta deve estar atualizado na Plataforma Lattes – **NÃO É NECESSÁRIO INCLUIR NO PROCESSO** |
| Observar informações expressas na Plataforma Sucupira para APCN: <https://sucupira.capes.gov.br/sucupira/public/index.xhtml> |
| O coordenador da proposta é responsável por preencher os formulários na Plataforma Sucupira em tempo hábil, acordado junto à coordenação ao stricto sensu, para homologação do Sub-reitor. |

**ESTA É UMA FOLHA DE INSTRUÇÕES – NÃO DEVE SER INCLUÍDA NO PROCESSO**

**FOST 1. IDENTIFICAÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome Completo do Programa(sem abreviações) | Programa de Pós-Graduação em XXX |
| Sigla do programa |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Área de Conhecimento\*(marcar com um X) |  | Ciências Agrárias |  | Ciências Exatas e da Terra |  | Ciências Humanas |
|  | Ciências Biológicas |  | Engenharias |  | Ciências Sociais Aplicadas |
|  | Ciências da Saúde |  | Multidisciplinar |  | Linguística, Letras e Artes |

|  |  |
| --- | --- |
| Área de Avaliação\* |  |

\*Ver site da CAPES: <http://capes.gov.br/avaliacao/sobre-as-areas-de-avaliacao>

|  |
| --- |
| Curso(s)\*\*(marcar com um X) |
| MESTRADO ACADÊMICO |  |
| MESTRADO PROFISSIONAL |  |
| DOUTORADO ACADÊMICO |  |
| DOUTORADO PROFISSIONAL |  |

\*\* Proposta de cursos acadêmicos deve ser apresentada separada de proposta de cursos profissionais.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Possui curso de graduação na área ou área afim? | SIM |  | NÃO |  |
| Possui curso de pós-graduação recomendado pela CAPES?\*\*\* | SIM |  | NÃO |  |

\*\*\* Trata-se do programa proponente, não considerar outros programas da mesma Unidade Acadêmica

|  |  |
| --- | --- |
| Unidade Acadêmica executora |  |
| Centro Setorial |  |
| Telefone |  |
| Nome do Coordenador da proposta |  |
| CPF do Coordenador |  |
| E-mail Institucional do Coordenador |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Demais Unidade(s) Acadêmica(s) participante(s) |  |

**INSERIR A(S) ATA(S) DO(S) CONSELHO(S) DEPARTAMENTAL(IS)DA(S) UNIDADE(S) ACADÊMICA(S) PARTICIPANTE(S) INFORMANDO APROVAÇÃO DO(S) CURSO(S)**

**(Incluir ata de TODAS as unidades participantes indicadas acima, indicando aprovação dos docentes que farão parte do programa)**

**FOST 2. CARACTERIAZAÇÃO DA PROPOSTA E INFRAESTRUTURA**

|  |
| --- |
| **Contextualização Institucional e Regional da Proposta**Importância da proposta no contexto do plano de desenvolvimento da IES; relevância e impacto regional ou microrregional da formação dos profissionais com o perfil previsto; caracterização da demanda a ser atendida. |
|  |

|  |
| --- |
| **Histórico de Atividades de Ensino e Pesquisa**Breve histórico das atividades de ensino e pesquisa desenvolvidas relacionadas com a(s) área(s) do programa proposto da(s) Unidade(s) envolvida(s). Em caso de fusão ou desmembramento de cursos, apresentar justificativas para tal decisão. Reapresentação de proposta de curso não aprovado ou descredenciado expor inovações ou ajustes e providencias decorrentes de críticas ou sugestões apontadas à versão anterior. |
|  |

|  |
| --- |
| **Cooperação e Intercâmbio**Informar, objetivamente, a existência de convênios, programas ou projetos sistemáticos e relevantes de cooperação, intercâmbio ou parceria nacional e internacional que deverão contribuir para o desenvolvimento das atividades de ensino e pesquisa do curso. |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Vagas por seleção | Mestrado |  |  |
| Doutorado |  |  |
| Periodicidade de seleção | Semestral |  |  |
| Anual |  |  |
| Público alvo: portadores de diploma de graduação em ou mestrado em | (a)(b)(c)(d) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Infraestrutura administrativa exclusiva para o programa?** | SIM |  | NÃO |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Salas para docentes?** | SIM |  | NÃO |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Salas para alunos, equipadas com computadores?** | SIM |  | NÃO |  |

|  |
| --- |
| **Laboratórios para pesquisa**Informar quantos e quais os laboratórios disponíveis e as características e condições básicas de cada um deles. Informar se o laboratório é compartilhado com outras instituições ou se utilizará, de forma sistemática, laboratórios de outra IES, instituto de pesquisa ou entidade |
|  |

|  |
| --- |
| **Biblioteca**Caracterizar o acervo, apresentando os dados gerais e específicos sobre sua composição – nº de livros, de periódicos e áreas nas quais eles se concentram. Informar a existência de estruturas, recursos ou formas especiais de acessos eletrônicos à produção da área disponibilizados pela IES, inclusive o acesso a Portais de Periódicos, como no caso do mantido pela CAPES. Informar se a biblioteca está ligada à rede mundial de computadores |
|  |

|  |
| --- |
| **Financiamentos**Informar se alguma entidade externa à IES – órgãos ou agências nacionais e estrangeiras, fundações públicas ou privadas, empresas etc. – financia ou apóia projetos de pesquisa ou outras atividades do programa/curso. Neste caso, indicar qual a entidade financiadora, a natureza do apoio e o total de recursos. Se o financiamento for de médio ou longo prazo, informar, período, valor médio anual etc. |
|  |

|  |
| --- |
| **Informações adicionais**Utilizar o campo para destacar aspectos relevantes da infraestrutura física, administrativa e de ensino e pesquisa não devidamente retratados nos campos anteriores. Descrição de recursos humanos, técnicos e administrativos existentes e/ou necessários. |
|  |

**FOST 3. ÁREAS DE CONCENTRAÇÃO/LINHAS DE PESQUISA**

|  |  |
| --- | --- |
| ÁREA DE CONCENTRAÇÃO  | DESCRIÇÃO |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LINHA DE PESQUISA | ÁREA DE CONCENTRAÇÃO RELACIONADA | DESCRIÇÃO |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**FOST 4. CORPO DOCENTE**

**(o nome de cada docente deve estar aprovado nas respectivas atas das unidades acadêmicas que são vinculados)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ord.** | **Nome do Docente** | **Lotação (Unidade)** | **Vínculo UERJ** | **LD Ano** | **Titulação Acadêmica mais elevada (excluída LD)** |
| **Matr./CPF#** | **Cat. Func.** | **Reg. Trab. (hr)** | **Tit. Atual****(Sigla)** | **Ano Tit.** | **Área de Conhecimento (Denominação)** | **IES (sigla)** | **País UF** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Legenda:

**#** Informar CPF se o docente não possuir matrícula na UERJ.

**FOST 5. FORMULÁRIO INDIVIDUAL DOCENTE**

**(anexar a cada formulário uma cópia frente e verso do diploma registrado de maior grau, revalidado no Brasil, se emitido no exterior)**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome |  |
| CPF |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Horas semanais de dedicação ao programa |  |
| Participação em quantos programas *stricto sensu* |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Docente permanente no programa |
|  | Docente colaborador no programa |

**EXPERIÊNCIA EM ORIENTAÇÃO NOS ÚLTIMOS 3 ANOS (fornecer dados numéricos incluindo as orientações em andamento)**

**5.1. GRADUAÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Iniciação Científica** |  |
| **Trabalho de conclusão de curso** |  |

**5.2. PÓS-GRADUAÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Monografia de especialização** |  |
| **Dissertação de mestrado profissional** |  |
| **Dissertação de mestrado acadêmico** |  |
| **Tese de Doutorado** |  |

**BOLSA DE PRODUTIVIDADE EM PESQUISA DO CNPq**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **SIM** | **NÍVEL** |  |
|  | **NÃO** |  |  |

**PROCIENTISTA UERJ**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **SIM** |
|  | **NÃO** |

**LÍDER DE GRUPO DE PESQUISA NO DIRETÓRIO DO CNPq**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **SIM** | **nome do grupo** |  |
|  | **NÃO** |  |  |

**FOST 6. ATIVIDADES DE PESQUISA**

**(usar uma tabela para cada projeto)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Área de Concentração do Programaa** |  |
| **Linha de Pesquisab** |  |
| **Nome do Projeto** |  |
| **Apoiado por agência de fomento ou outros órgãos** |  |
| **Intercâmbios e parcerias com outras instituições** |  |
| **Nome do Docente Coordenador** |  |
| **Nomes dos Docentes Participantes** |  |
| **Número de alunos de graduação envolvidos** |  |
| **Número de alunos de pós-graduação envolvidos** |  |
| **Ano de início do projeto** |  |
| **Objetivos do projeto** |
|  |

**a. vínculo da linha de pesquisa à área de concentração do programa proposto, se pertinente.**

**b. vínculo do projeto à linha de pesquisa, se pertinente. Caso contrário, indicar que se trata de projeto isolado.**

**FOST 7. QUADRO DE DISCIPLINAS**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Denominação** | **Créditos** | **Carga horária** | **TIPO** | **Docentes vinculados** |
| **Obrigatória\*** | **Eletiva\*** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |  |  |

\* marcar com um “X”

**FOST 8.**

**EMENTAS DAS DISCIPLINAS**

|  |
| --- |
| **EMENTA DE DISCIPLINA / ATIVIDADE OBRIGATÓRIA** |

|  |  |
| --- | --- |
| UNIDADE ACADÊMICA | DEPARTAMENTO |
| NOME DA DISCIPLINA | ( ) OBRIGATÓRIA( ) ELETIVA |
| ÁREA DE CONCENTRAÇÃO/LINHA DE PESQUISA | DISTRIBUIÇÃO DE CARGA HORÁRIA E CRÉDITO |
| TIPO DE AULA | C. HORÁRIA | Nº CRÉDITOS |
| TEÓRICA |  |  |
| PRÁTICA |  |  |
| TOTAL |  |  |
| ( ) Disciplina do curso de Mestrado Acadêmico( ) Disciplina do curso de Mestrado Profissional( ) Disciplina do curso de Doutorado( ) Disciplina do curso de Doutorado Profissional |

|  |
| --- |
| EMENTA |
| BIBLIOGRAFIA BÁSICA |

**FOST 9.**

**MINUTA DE DELIBERAÇÃO**

**(Anexo I: Regulamento Específico)**

**(A estrutura curricular deve estar apresentada a partir do Anexo II inclusive)**

MINUTA DE DELIBERAÇÃO

**Autoriza a Criação do Programa de Pós-graduação em XXX, Cursos de Mestrado e Doutorado Profissionais ou Mestrado e Doutorado Acadêmicos.**

**O CONSELHO SUPERIOR DE ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO**, no uso da competência que lhe atribui o parágrafo único do Art. 11 do Estatuto da UERJ, com base no Processo n.º E-26/007/XXX/201X, aprovou e eu promulgo a seguinte Deliberação:

**Art. 1º** - Fica autorizada a criação do Programa de Pós-graduação em XXX (SIGLA), Cursos de Mestrado e Doutorado Profissionais ou Mestrado e Doutorado Acadêmicoscom área de concentração em XXX, a ser oferecido pelo Instituto de Psicologia (PSI). Unidade Acadêmica vinculada ao Centro Setorial Educação e Humanidades da UERJ.

**Art. 2º** - O Programa de Pós-graduação em XXX obedecerá ao disposto no seu Regulamento Específico, Anexo I desta Deliberação, e no Regulamento Geral dos Programas de Pós-graduação da UERJ (Deliberação Nº 42/2015 e 22/2019), assim como atenderá à legislação federal que disciplina os Cursos de Pós-graduação *stricto sensu* no país.

**Art. 3º ­**- A estrutura curricular do Programa de Pós-graduação em XXX obedecerá ao discriminado no Anexo II [ou mais, se for o caso] desta Deliberação.

**Art. 4º -** A presente Deliberação entra em vigor nesta data.

UERJ, \_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_\_.

**RICARDO LODI RIBEIRO**

**REITOR**