PROGRAMA DE MESTRADO EM CIÊNCIAS DA REABILITAÇÃO E DESEMPENHO FÍSICO-FUNCIONAL

**EDITAL 03/2018 PARA CREDENCIAMENTO DE PROFESSOR PERMANENTE**

A Coordenação do Programa de Pós-Graduação em Ciências da Reabilitação e Desempenho Físico-Funcional (PPGCRDF) torna público o edital para credenciamento de docentes ao referido PPG, com vigência no período de **01 de janeiro a 31 de dezembro de 2019**.

*1. Do Objeto*

O presente edital trata do credenciamento de docentes no programa de Mestrado em Ciências da Reabilitação e Desempenho Físico-Funcional. O Colegiado do PPGCRDF autorizou o credenciamento de docentes permanentes com fluxo contínuo durante o período de vigência do presente edital conforme critérios descritos no quadro abaixo.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tipo** | **Caracterização** | **Critérios / Exigências para credenciamento** |
| Docente Permanente | Professores permanentes são componentes do quadro da UFJF em regime de tempo integral ou parcial que atuam no Programa de forma direta, intensa e contínua, formando o núcleo estável de docentes que desenvolvem as principais atividades de ensino e orientação, participação nos projetos de pesquisa do PPG assim como desempenham as funções administrativas, quando for o caso (segundo as normas vigentes da CAPES - portaria no 81, de 3 de junho de 2016 e Regimento Interno disponível em www.ufjf.br/mcreab). | - Ser professor efetivo da UFJF com título de Doutor com validade no Brasil e destacada produção científica na área do PPG. A produção científica do candidato ao credenciamento deve guardar estreita relação temática com uma das linhas de pesquisa do PPG;  - Não possuir vínculo como docente permanente em outro programa de pós-graduação Stricto Sensu.  - Apresentar nos últimos 48 (quarenta e oito) meses, produção científica que corresponda, no mínimo, à 500 pontos, de acordo com critérios definidos pelo Documento da Área 21 da CAPES. Obs.: Para efeito de cálculo da produção intelectual serão computados os trabalhos que possuam estreito vínculo com as Linhas de Pesquisa do PPGCRDF e que sejam classificados em estratos superiores a B2, segundo o Qualis CAPES da Área 21 do quadriênio 2013/2016 ou com JCR equivalente, incluindo artigos aceitos para publicação.  - Indicar a linha de pesquisa do PPG que pretende estar vinculado: 1) Desempenho cardiorrespiratório e reabilitação em diferentes condições de saúde; 2) Processos de avaliação e intervenção associados ao sistema neuro-musculo esquelético. Vide descrição das linhas em www.ufjf.br/mcreab  - Apresentar projeto que demonstre capacidade de desenvolver pesquisa por um período de 4 anos;  - Apresentar plano de trabalho explicitando Disciplinas nas quais irá colaborar no PPGCRDF e metas previstas para os seus projetos de pesquisa;  - Ter disponibilidade semanal mínima de 15 h para dedicação ao PPGCRDF(apresentar documento de anuência do departamento em que esteja lotado). |

*2. Da Inscrição*

O pedido de credenciamento (ANEXO 1) deve ser entregue na Secretaria do PPGem Juiz de Fora ou na Secretaria da Clínica Escola em Governador Valadares, acompanhados de:

- Currículo Lattes dos últimos quatro anos, acompanhado da primeira página impressa de cada artigo publicado no período;

- Comprovante de aceite de artigos, quando for o caso;

- Projeto para um quadriênio (conforme descrição para cada CARACTERIZAÇÃO no campo CRITÉRIOS/EXIGÊNCIAS do quadro acima) que demonstre, além de relevância científica, viabilidade material (estrutura para desenvolvimento de projetos - espaço físico, equipamentos e recursos humanos) para seu desenvolvimento imediato.

- Plano de trabalho explicitando Disciplinas nas quais irá colaborar no PPGCRDF e metas previstas para os seus projetos de pesquisa;

- Documento assinado pelo chefe do departamento ou cópia da ata da reunião do departamento (assinada por todos os presentes), autorizando a liberação semanal de no mínimo de 15 h para dedicação ao PPGCRDF.

Os pedidos de credenciamento serão analisados pelo Colegiado do PPGCRDF e os resultados divulgados no site [www.ufjf.br/mcreabe comunicados por e.mail](http://www.ufjf.br/mcreab%20e%20comunicados%20por%20e.mail) para o professor que solicitou o credenciamento.

Obs: diante de reformulação dos critérios da CAPES, os critérios de credenciamento serão revistos.

Profa. Dra. Carla Malaguti  
Coordenadora do PPG em Ciências da Reabilitação

e Desempenho Físico-Funcional

**ANEXO 1**

**PEDIDO DE CREDENCIAMENTO**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,docente da UFJF, devidamente lotado no Departamento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, solicito CREDENCIAMENTO como DOCENTE PERMANENTE no PPG em Ciências da Reabilitação e Desempenho Físico-Funcional da UFJF.

Segue documentação em anexo, de minha total responsabilidade, conforme Edital XX/2018para Credenciamento no referido PPG.

Linha de Pesquisa em que pretendo atuar:

( ) Desempenho cardiorrespiratório e reabilitação em diferentes condições de saúde.

( ) Processos de avaliação e intervenção associados ao sistema neuro-musculoesquelético.

Declaro estar ciente e concordar: com todas as exigências descritas no edital e com as normas internas do PPGCRDF.

Local: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**COMPROVANTE DE INSCRIÇAO - EDITAL XX/2018 PARA CREDENCIAMENTO DE DOCENTE PERMANENTE NO PPG EM CIÊNCIAS DA REABILITAÇÃO E DESEMPENHO FÍSICO-FUNCIONAL**

Nome do Candidato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recebido em: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Recebido por: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Recebedor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_