



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

INSTITUTO DE CIÊNCIAS BÁSICAS DA SAÚDE

Programa de Pós-Graduação em Neurociências

Rua Sarmento Leite, 500, Sala 209 (centro) - CEP 90050-170 - Porto Alegre, RS

Fone/Fax (51) 3308-3092 – Correio: ppgneuro@ufrgs.br - Página: <http://neurociencias.ufrgs.br>

EDITAL DE SELEÇÃO AO MESTRADO 2017

PPG NEUROCIÊNCIAS, ICBS / UFRGS

O Programa de Pós-Graduação em Neurociências do Instituto de Ciências Básicas da Saúde (ICBS) da Universidade Federal do Rio Grande do Sul informa seus critérios para o **PROCESSO SELETIVO DE CANDIDATOS AO MESTRADO 2017**:

1. O prazo de inscrição a este **Processo Seletivo 2017** é de **09/01/2017 a 31/01/2017**.
2. Vagas: Para o ingresso no Programa de Pós-Graduação em Ciências Biológicas: Neurociências - UFRGS, Nível mestrado, as vagas estão limitadas em: 20 (vinte), não havendo nenhum compromisso, por parte do Programa, com o preenchimento total das mesmas.
3. Os documentos necessários, segundo o Artigo 13º do Regimento do PPG Neurociências, e de acordo com a Resolução No. 150/2008 da Câmara de Pós-Graduação da UFRGS são os seguintes, a serem entregues no ato da inscrição:
 - (a) **formulário de inscrição** devidamente preenchido (disponível para baixar na página do PPG-Neurociências <http://neurociencias.ufrgs.br/>);
 - (b) **histórico escolar** do curso de graduação;
 - (c) **Curriculum Vitae (modelo Lattes) documentado** e a tabela “**critérios para exame de títulos para candidatos ao mestrado**” preenchida (em anexo);
 - (d) uma **fotografia** 3x4;
 - (e) fotocópia dos seguintes **documentos**: carteira de identidade (RG), título de eleitor, CPF e o certificado de reservista (se for o caso);
 - (f) **comprovante de pagamento da taxa de inscrição**. Poderá ser concedida dispensa de pagamento para alunos carentes, conforme legislação vigente na UFRGS. Para tanto, o candidato deverá preencher o formulário de isenção da taxa de inscrição (disponível na página do PPG-Neurociências) e anexar cópia dos documentos comprobatórios indicados neste formulário;
 - (g) **Carta expondo seus motivos** para inscrever-se em nosso Programa;
 - (h) **Projeto resumido** do trabalho que pretende desenvolver (no máximo quatro páginas, fonte Times 12 – referências podem ser menores), em 3 cópias.
4. A inscrição para o Processo Seletivo pode ser feita:
 - a) Na Secretaria do PPG Neurociências, localizada no Instituto de Ciências Básicas da Saúde (Prédio 12101) no Campus Centro, da Universidade Federal do Rio Grande do Sul, à Rua Sarmento Leite, 500, Sala 209, CEP 90046-900 – Porto Alegre, RS, de segunda a sexta-feira, das 9h às 12h e das 14h às 17h, ou
 - b) Via correios, enviando documentação para: Secretaria do Programa de Pós-Graduação em Neurociências, Instituto de Ciências Básicas da Saúde, Universidade Federal do Rio Grande do Sul, Campus Centro, à Rua Sarmento Leite, 500, Sala 209, CEP 90046-900 – Porto Alegre, RS, considerando-se como data da inscrição o dia da postagem.

5. Como pagar a taxa de inscrição
- (1) Entre na página PRINCIPAL da UFRGS (<http://www.ufrgs.br/>) em "Serviços" (à esquerda), e depois clicar em "Guia de Recolhimento da União";
 - (2) Quando preencher, informe seu NOME e CPF;
 - (3) Em "Número Contrato", deixe em branco;
 - (4) Em "Vencimento", escreva **31/01/2017** (pague até no máximo esta data)
 - (5) Em "Valor Documento", escreva R\$ **110,00**
 - (6) Em "Descrição do Recolhimento", selecione Serviços Administrativos (Taxas)
 - (7) Em "Unidade Gestora", selecione **153981 - Instituto de Ciências Básicas da Saúde**
 - (8) Ao final, em "Observações Gerais", NÃO SE ESQUEÇA DE ESCREVER: "Taxa de Inscrição à Seleção do Mestrado - PPG Neurociências 2017".
 - (9) A guia, após impressa, poderá ser recolhida no Banco do Brasil.

ISENÇÃO: Alunos que necessitarem de isenção, deverão fazer sua solicitação documentada à Comissão de Pós-Graduação conforme as regras do Edital de Isenção, preenchendo também a ficha do mesmo.

6. Para candidato com necessidades especiais:

O candidato com necessidades especiais que necessite atendimento diferenciado para realização das provas deverá formalizar solicitação no período da inscrição (09/01/2017 a 31/01/2017). O formulário para solicitação (Anexo – “Formulário de Solicitação de Atendimento Especial”) e a documentação comprobatória da necessidade especial deverão ser entregues no ato da inscrição (de acordo com no Art. 27 do Decreto nº 3298/99, serão providenciadas adaptações, levando-se em consideração critérios de viabilidade e razoabilidade). Toda a documentação deverá ser entregue no momento da inscrição.

7. Todos os candidatos serão avaliados inicialmente através de um exame escrito, com caráter **eliminatório**, e constante de duas provas, assim descritas:

- (a) **Prova Escrita de Conhecimentos em Neurociências**: visa avaliar os conhecimentos prévios do(a) candidato(a) na área das neurociências, abordando pontos definidos (ver, no apêndice, a lista de 9 pontos e a bibliografia recomendada básica); a prova constará de questões dissertativas e objetivas e o aproveitamento mínimo exigido será de 60%;
- (b) **Prova Escrita de Língua Inglesa**: uma vez que a maior parte da bibliografia utilizada em nosso Programa está em língua inglesa, esta prova visa avaliar a capacidade de leitura e interpretação de um texto técnico nesta língua; a prova é dissertativa e o aproveitamento mínimo exigido, de 60%. Será permitido o uso de dicionário apenas.

8. Apenas os candidatos **aprovados nas duas provas** (de conhecimentos e de inglês) estarão habilitados a prosseguir no processo seletivo, que constará dos seguintes procedimentos adicionais:

- (a) **Análise do Curriculum Vitae**: os integrantes da Comissão de Seleção analisarão os currículos dos candidatos pontuando a produção acadêmica em artigos (publicados, aceitos ou submetidos), resumos em congressos, titulação, experiência de iniciação científica e/ou monitoria e outras atividades (é importante ter esses documentos numerados e indicar esta numeração na tabela “critérios para exame de títulos para candidatos ao mestrado”).

Observação:

- (1) A pontuação máxima (teto) no *Curriculum Vitae* será dada pela média das pontuações totais dos candidatos mais um desvio padrão;
 - (2) Os candidatos que atingirem o teto obterão nota 10 (dez) no *Curriculum Vitae* e as notas dos demais serão calculadas proporcionalmente a este teto.
- (b) **Defesa da produção intelectual e do Projeto de pesquisa**: em que a Comissão de Seleção perguntará acerca de pontos menos claros da documentação, experiências relevantes anteriores, disponibilidade, motivações pessoais e perspectivas. Os candidatos receberão uma nota de zero a dez levando em consideração: clareza e organização da exposição, tempo utilizado, domínio dos objetivos e da metodologia do projeto, domínio de sua produção científica.

9. Para fins de **ordenamento** dos candidatos selecionados, os exames acima terão os seguintes pesos:

EXAME	PESO
Prova Escrita de Conhecimentos	3
Prova Escrita de Língua Inglesa	1
Análise do <i>Curriculum Vitae</i>	2
Defesa da Produção Intelectual e do Projeto de Pesquisa	4

10. Serão considerados **aprovados** os candidatos que obtiverem **desempenho igual ou superior a 70%** no conjunto dos exames.
11. Em caso de empate no desempenho final de candidatos será utilizada como critério de desempate a pontuação obtida na defesa da produção intelectual e do projeto de pesquisa.
12. Os candidatos que não realizarem uma ou mais etapas de seleção serão considerados automaticamente eliminados.
13. Caso resulte deste processo seletivo a aprovação de candidatos em número superior ao limite máximo de vagas (especificado no item 2 deste Edital), estarão classificados os candidatos com os melhores desempenhos até o limite das vagas. Os candidatos aprovados não classificados constarão de uma lista de suplência com validade até 11/03/2017.
14. Os candidatos que não realizarem uma ou mais destas etapas serão considerados automaticamente eliminados.
15. A Comissão de Seleção, aprovada em reunião da Comissão de Pós-Graduação do PPG Neurociências (como consta da Ata N^o 08/2016 de 30/09/2016), divulgará uma **lista com a ordem de desempenho** - do maior ao menor - dos candidatos aprovados. A lista com o resultado final do processo seletivo será divulgada na página web do Programa de Pós-Graduação em Neurociências (<http://neurociencias.ufrgs.br/>) e no mural junto à sala 209 do ICBS, secretaria do PPG Neurociências.
16. Os eventuais **recursos** de candidatos (conforme PDCRS 1695/2004 da PR/RS, Regimento Geral e Estatutos da UFRGS) deverão ser apresentados nas primeiras 24 h após a divulgação dos resultados e serão apreciados pela Comissão de Pós-Graduação do Programa no período legalmente previsto, conforme indicado no calendário abaixo.
17. O calendário do presente processo seletivo fica, então, assim definido:

Etapa	Data
Inscrições ao processo seletivo	de 09/01/2017 a 31/01/2017
Pedido de isenção de taxa (data-limite)	20/01/2017
Data em que o resultado das solicitações de isenção de pagamento de taxa de inscrição será divulgado	26/01/2017
Exame Escrito e de Língua Inglesa (1 ^a etapa)	15 de fevereiro de 2017 (quarta-feira) 08h00 da manhã, em sala a ser divulgada
Divulgação dos Resultados Parciais	até o dia 17/02/2017
Período para apresentação de recursos	até o dia 20/02/2017
Defesa (2 ^a etapa): os candidatos serão informados pela página do PPG em Neurociências acerca das datas e horários exatos de suas defesas	a partir do dia 21/02/2017
Divulgação dos Resultados	até (no máximo) o dia 01/03/2017
Período para Recursos dos Candidatos	De até 24h após a divulgação do resultado
Divulgação dos Resultados Finais	até o dia 06/03/2017
Matrículas do(a)s Candidato(a)s Selecionados	Entre 06 a 09/03/2017
VIGÊNCIA DO EDITAL 11/03/2017	

Casos omissos serão resolvidos pela Comissão de Pós-Graduação do PPG Neurociências.

18. A matrícula dos candidatos deverá ser feita:

Na Secretaria do PPG Neurociências, localizada no Instituto de Ciências Básicas da Saúde (Prédio 12101) no Campus Centro, da Universidade Federal do Rio Grande do Sul, à Rua Sarmiento Leite, 500, Sala 209, CEP 90046-900 – Porto Alegre, RS, das 9h às 12h e das 14h às 17h.

19. Para a matrícula serão exigidos os seguintes documentos:

- a) Cópia do diploma do curso de graduação, fornecido pela Instituição de Ensino Superior na qual o aluno se formou;
- b) Cópia do histórico do curso de graduação, fornecido pela Instituição de Ensino Superior na qual o aluno se formou;
- c) Para candidatos brasileiros do sexo masculino, comprovante de cumprimento das obrigações com o serviço militar.

16. Para a matrícula de alunos estrangeiros, são exigidos os seguintes documentos:

- a) Carteira de identidade de estrangeiro (RNE) ou prova de permanência legal no Brasil e cópia integral do passaporte autenticado, onde conste o visto de permanência no Brasil;
- b) Cópia legível e autenticada do Histórico e Diploma de Graduação.
 - Se o Diploma for emitido por Instituição estrangeira deve ter sido consularizado no país de origem;
 - Se o Diploma for emitido por países integrantes do Mercosul, é obrigatório somente o visto consular (Decreto número 5.518, de 23 de agosto de 2005 da Presidência da República).

Porto Alegre, 20 de outubro de 2016



Prof. Denise M. Zancan
Coordenadora do Programa de Pós-Graduação em Neurociências



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

INSTITUTO DE CIÊNCIAS BÁSICAS DA SAÚDE
Programa de Pós-Graduação em Neurociências

Rua Sarmento Leite, 500, Sala 209 (centro) - CEP 90046-900 - Porto Alegre, RS
Fone/Fax (51) 3308-3092 – Correio: ppgneuro@ufrgs.br - Página: <http://neurociencias.ufrgs.br>

Comissão de Seleção*
Processo Seletivo - Mestrado 2017

Profa. Dra. Carmem Juracy Silveira Gottfried
Depto. de Bioquímica, ICBS
(titular – Presidente da Comissão)

Profa. Dra. Maria Elisa Calcagnotto
Depto. de Bioquímica, ICBS
(titular)

Profa. Dra. Simone Marcuzzo
Depto. de Ciências Morfológicas, ICBS
(titular)

Prof. Dr. Aldo Bolten Lucion
Depto. de Fisiologia, ICBS
(suplente)

Prof. Dr. Jorge Alberto Quillfeldt
Depto. de Biofísica, IB
(suplente)

Prof. Dr. Lucas de Oliveira Alvares
Depto. de Biofísica, IB
(suplente)

Profa. Dra. Rosane Gomes
Depto. de Farmacologia, ICBS
(suplente)

(*) Banca aprovada na Reunião da Comissão de Pós-Graduação do
PPG Neurociências em 30/09/2016 (Ata No. 08/2016)

Profa. Denise M. Zancan
Coordenadora do Programa de Pós-Graduação em Neurociências



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

INSTITUTO DE CIÊNCIAS BÁSICAS DA SAÚDE
Programa de Pós-Graduação em Neurociências

Rua Sarmento Leite, 500, Sala 209 (centro) - CEP 90046-900 - Porto Alegre, RS
Fone/Fax (51) 3308-3092 – Correio: ppgneuro@ufrgs.br - Página: <http://neurociencias.ufrgs.br>

EDITAL DE ISENÇÃO DE TAXA
Processo de Seleção ao Mestrado 2017
P.P.G. NEUROCIÊNCIAS, ICBS / UFRGS

O Programa de Pós-Graduação em Neurociências do Instituto de Ciências Básicas da Saúde (ICBS) da Universidade Federal do Rio Grande do Sul torna público que concederá isenção de taxa de inscrição aos candidatos ao **PROCESSO DE SELEÇÃO 2017** que comprovarem, mediante comprovante de renda, insuficiência de recursos sócio-econômicos. A avaliação será realizada pela Comissão Coordenadora deste Programa de Pós-Graduação. Os interessados deverão encaminhar seu formulário para isenção de taxa de inscrição preenchido e documentado até o dia **20 de janeiro de 2017**, de modo a que o parecer da Comissão possa ser divulgado até o dia **26 de janeiro de 2017**, dentro do prazo hábil para que o candidato proceda a sua inscrição (antes de **31 de janeiro de 2017**, que é o fim do prazo). Os requerentes terão garantia de sigilo com relação às informações fornecidas.

Porto Alegre, 20 de outubro de 2016

Profa. Denise M. Zancan
Coordenadora do Programa de Pós-Graduação em Neurociências



UFRGS

INSTITUTO DE CIÊNCIAS BÁSICAS DA SAÚDE
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM NEUROCIÊNCIAS

Rua Sarmiento Leite, 500, Sala 209 (centro) - CEP 90046-900 - Porto Alegre, RS
Fone/Fax (51) 3308-3092 – Correio: ppgneuro@ufrgs.br - Página: <http://neurociencias.ufrgs.br>

PONTOS PARA A PROVA DE CONHECIMENTOS
SELEÇÃO PARA MESTRADO 2017

PONTOS

1. Transmissão sináptica
2. Sinalização molecular dentro dos neurônios
3. Plasticidade sináptica
4. Neurônios e glia
5. Potencial de repouso
6. Potencial de ação
7. Sistemas de neurotransmissores
8. Estrutura do sistema nervoso

BIBLIOGRAFIA RECOMENDADA

1. PURVES, D. et al. Neurociências. 4ª ed. Porto Alegre: ArtMed, 2008. Cap.5 (Transmissão Sináptica).
2. PURVES, D. et al. Neurociências. 4ª ed. Porto Alegre: ArtMed, 2008. Cap.7 (Sinalização molecular dentro dos neurônios).
3. PURVES, D. et al. Neurociências. 4ª ed. Porto Alegre: ArtMed, 2008. Cap.8 (Plasticidade Sináptica).
4. BEAR, MF; CONNORS, BW; PARADISO, MA. Neurociências - Desvendando o Sistema Nervoso. Porto Alegre: ArtMed, 2008. Cap.2 (Neurônios e glia).
5. BEAR, MF; CONNORS, BW; PARADISO, MA. Neurociências - Desvendando o Sistema Nervoso. Porto Alegre: ArtMed, 2008. Cap.3 (A Membrana Neuronal em Repouso).
6. BEAR, MF; CONNORS, BW; PARADISO, MA. Neurociências - Desvendando o Sistema Nervoso. Porto Alegre: ArtMed, 2008. Cap. 4 (O Potencial de Ação).
7. BEAR, MF; CONNORS, BW; PARADISO, MA. Neurociências - Desvendando o Sistema Nervoso. Porto Alegre: Artmed, 2008. Cap.6 (Sistemas de neurotransmissores).
8. BEAR, MF; CONNORS, BW; PARADISO, MA. Neurociências - Desvendando o Sistema Nervoso. Porto Alegre: Artmed, 2008. Cap.7 (Estrutura do Sistema Nervoso).



Nº INSCRIÇÃO:

FORMULÁRIO PARA ISENÇÃO DE TAXA DE INSCRIÇÃO:
SELEÇÃO DE ALUNOS PARA 2017
MESTRADO E DOUTORADO

OBSERVAÇÃO: SOMENTE SERÃO ANALISADAS AS SOLICITAÇÕES QUE TIVEREM TODOS OS DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS.

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Nome do candidato: _____
CPF nº _____ Estado civil: _____
Endereço completo: (rua/Av. nº, apto.) _____ (anexar cópia da conta luz mês dezembro 2016)
Bairro _____ Cidade _____
Fone: _____ Celular: _____
Informe a Instituição onde concluiu a graduação/pós-graduação: _____

INFORMAÇÕES SOBRE MORADIA:

Assinale as pessoas que residem com o candidato

() PAI () MÃE () IRMÃOS () CONJUGE OU COMPANHEIRO () FILHOS () AVÓ
() AVÔ () TIOS () COLEGAS E/OU AMIGOS () OUTROS CITAR _____

TOTAL DE PESSOAS QUE MORAM COM O CANDIDATO: _____

CONDIÇÕES DE MORADIA DO CANDIDATO, CASO NÃO RESIDA COM OS PAIS, CONJUGE OU COMPANHEIRO:

- () Imóvel próprio (anexar cópia do IPTU)
() Imóvel alugado (anexar cópia do recibo do aluguel do mês de dezembro/2016)
() Imóvel financiado (anexar cópia do recibo da prestação do mês de dezembro/2016)
() Imóvel cedido; por quem? _____
() Pensionato
() Casa de Estudante (anexar cópia do recibo de pagamento do mês de dezembro/2016)
() Outro, especifique: _____

CONDIÇÕES DE MORADIA DO CANDIDATO COM CÔNJUGE OU COMPANHEIRO:

- () Imóvel próprio (anexar cópia do IPTU)
() Imóvel alugado (anexar cópia do recibo do aluguel do mês de dezembro/2016)
() Imóvel financiado (anexar cópia do recibo da prestação do mês de dezembro/2016)
() Imóvel cedido; por quem? _____
() Reside de favor,
() Outro, especifique: _____

CONDIÇÕES DE MORADIA DOS PAIS DO CANDIDATO.

- () Imóvel próprio (anexar cópia do IPTU)
- () Imóvel alugado (anexar cópia do recibo do aluguel do mês de dezembro/2016)
- () Imóvel financiado (anexar cópia do recibo da prestação do mês de dezembro/2016)
- () Imóvel cedido; por quem? _____
- () Outro, especifique: _____

CONDIÇÕES PROFISSIONAIS:

	CANDIDATO	CÔNJUGE OU COMPANHEIRO	PAI	MAE
Desempregado				
Profissional liberal				
Empresário				
Autônomo com Carteira de Trabalho Assinada				
Servidor publico				
Estagiário/bolsista				
Aposentado				
Pensionista				
Nunca trabalhou				

Observação: Anexar:

1. Comprovante de Rendimentos (do Candidato) ;
2. Declaração de Imposto de Renda da Família;
3. Bolsista Estagiário apresentar cópia Contra-cheque ou Contrato da Bolsa.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pais separados: () Sim () Não

Pais ou Cônjuges/companheiro falecidos? () Sim () Não

Tem filhos? () Sim, Quantos _____ () Não

Candidato paga pensão alimentícia para filhos e/ou ex-cônjuge () Sim; Valor R\$ _____ () Não

Candidato recebe pensão alimentícia para filhos () Sim; Valor R\$ _____ () Não

Declaro que, caso as informações prestadas neste documentos não forem verdadeiras, estarei sujeito às penalidades cabíveis em lei.

Data: ____/____/____

Assinatura do candidato _____

PARECER DA COMISSÃO DE PÓS-GRADUAÇÃO:

() Deferido

() Indeferido Motivo: _____

Data ____/____/____

Assinatura:

Anexo – Formulário de Solicitação de Atendimento Especial

NOME: _____

–

NACIONALIDADE: _____ DATA DE NASCIMENTO: _____

FILIAÇÃO: (MÃE) _____

MESTRADO: _____ INSTITUIÇÃO: _____

_____ ANO: _____

CPF: _____

IDENT. Nº: _____ ÓRGÃO EXPED: _____ DATA EXPED: _____

ENDEREÇO:

CEP: _____ TELEFONE: _____ FAX: _____

OUTRO TELEF. P/CONTATO: _____ EMAIL: _____

Solicito atendimento especial para a realização da Defesa de Curriculum Vitae e Defesa de Projeto:

_____/_____/_____

LOCAL DATA ASSINATURA