ANEXO I

Centro Federal de Educação Tecnológica Celso Suckow da Fonseca
Diretoria de Pesquisa e Pós-Graduação
Programa de Pós-Graduação em Engenharia Elétrica

FICHA DE INSCRIÇÃO Nº:

1. Dados pessoais: (preencher em letra de forma)

Nome:_____

Data de Nascimento:_____ Sexo: _____

Auto-declaração: ( ) negro ( ) indígena ( ) branco ( ) outro (especificar: _____)

Candidato ao sistema de cotas étnico-raciais: ( ) sim ( ) não

Candidato ao sistema de cotas para pessoas com deficiência: ( ) sim ( ) não

Filiação: Pai: _____

Mãe: _____

Identidade: _____ Órgão expedidor: _____ Data de Expedição: _____

CPF: _____ Estado Civil: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ CEP: _____ Cidade: _____ Estado:_____

Telefone: (___)_____ Celular: (___)_____ e-mail: _____

2. Formação Superior

Instituição de Origem: _____ Curso:_____

Ano de Conclusão: _____ Título Obtido: _____

3 Informações adicionais sobre o candidato (marque a opção correspondente):

Portador de necessidades especiais? ( ) sim ( ) não

Em caso afirmativo, qual? _____

_____ _____
Assinatura do candidato Responsável pelo recebimento

Rio de Janeiro, ____de _____de _____.

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO
FICHA DE INSCRIÇÃO Nº:

Nome: _____

Identidade: _____ Órgão expedidor: _____ Data de Expedição: _____

_____ _____
Assinatura do candidato Responsável pelo recebimento

Rio de Janeiro, ____de _____de _____.

ANEXO II

CARTA DE RECOMENDAÇÃO

DADOS DO CANDIDATO
(A serem preenchidos pelo candidato. Preencha este item e encaminhe a folha a um professor de sua escolha)

Nome do Candidato(a): _____

Diplomado em: _____

Curso de Pós-Graduação *stricto sensu* pretendido: _____

INFORMAÇÕES DO AVALIADOR
(Dados confidenciais a serem preenchidos pelo avaliador)

Nome do Avaliador: _____

Título: _____ Instituição: _____

Endereço: _____

Curso de Pós-Graduação *stricto sensu* pretendido: _____

Conheço o candidato desde _____ e pude acompanhá-lo durante _____ anos como meu aluno em Curso de:

( ) Graduação ( ) Pós-Graduação ( ) Outros (especifique): _____

Com relação ao candidato fui seu:

( ) Professor Orientador de Projeto Final ( ) Professor Orientador de Iniciação Científica

( ) Professor em _____ disciplinas ( ) Outros (especifique):_____

Desejamos ter sua opinião sobre o candidato que deseja matricular-se em um dos Programas de Pós-Graduação do CEFET/RJ. Estas informações, de caráter confidencial, são necessárias para que possamos julgar da conveniência ou não de sua aceitação como aluno. Em comparação com outros estudantes com os quais V.Sa. esteve associado nos últimos cinco anos, avalie o candidato nas seguintes categorias:

Categoria de Avaliação	Excelente	Bom	Médio	Fraco	Não Observado
Competência Intelectual					
Competência para trabalho individual					
Competência para trabalho em equipe					
Motivação para estudos avançados					
Expressão escrita					
Expressão oral					

Recomendaria a aceitação do candidato em seu próprio Programa de Pós-Graduação:
( ) Sim, sem reservas ( ) Não ( ) Não atuo em Programa de Pós-Graduação

( ) Sim, sem reservas (especifique): _____

Qualquer outra informação que julgue conveniente fornecer a respeito do candidato, em muito nos auxiliaria. Use o espaço abaixo se necessário.

_____ _____/_____/_____
Assinatura do Avaliador Data

Após preenchido e assinado (de forma manual ou digital) favor efetuar o envio desta ficha de avaliação em arquivo no formato *.PDF para o endereço: ppgio@cefet-rj.br, informando no assunto como: 'carta de recomendação para_nome do candidato(a).PDF.

ANEXO III

TERMO DE AUTODECLARAÇÃO ÉTNICO-RACIAL

Eu,_____ , CPF_____ portador/a do documento de identidade_____, para o fim específico de atender à documentação exigida pelo Edital do Processo Seletivo do Programa de Pós- Graduação *Stricto Sensu* em Engenharia Elétrica**,** do Centro Federal de Educação Tecnológica Celso Suckow da Fonseca, me autodeclaro:

( ) preto/a

( ) pardo/a

( ) indígena

( ) quilombola

Declaro, também, estar ciente de que a prestação de informação falsa, apurada posteriormente ao ingresso no Programa, em procedimento que me assegure o contraditório e ampla defesa, ensejará o cancelamento de minha matrícula no Centro Federal de Educação Tecnológica Celso Suckow da Fonseca, sem prejuízo das sanções penais eventualmente cabíveis.

Rio de Janeiro, ____, de_____ de 2025.

_____

Assinatura do/a candidato/a

Para atender ao disposto no parágrafo único do Art. 2º da Resolução CONSUNI Nº 7, de 24 de abril de 2015, no caso de indígena, deve ser apresentado, no ato da matrícula no curso, cópia do registro administrativo de nascimento e óbito de índios (RANI) **OU** declaração de pertencimento emitida pelo grupo indígena assinada por liderança local.

No caso de quilombolas, deverá ser apresentada carta assinada por 3 (três) lideranças da comunidade ligadas à associação da comunidade, reconhecidas pela Fundação Cultural Palmares ou pela Coordenação Nacional de Articulação das Comunidades Negras Rurais Quilombolas, ou, ainda, de certidão de pertencimento à comunidade remanescente de Quilombo, emitida pelo Governo Federal.

ANEXO IV

(Modelo de Recurso)

1. Identificação do Candidato	
Número de Inscrição:	CPF:
Nome do Candidato(a):	
Tel.: ( ) ( )	e-mail:

2. Solicitação à Comissão de Seleção
Solicito a revisão do resultado: (Assinalar apenas um item. Formulários com mais de um item não serão considerados)
( ) da homologação das inscrições ( ) do resultado da prova de títulos ( ) do resultado da arguição oral
3. Justificativa da Solicitação
4. Data de Entrega da Solicitação
Local: Data: ____/____/_____
Assinatura do(a) Candidato(a): _____
5. Ciência do Requerente Quanto ao Resultado da Solicitação
Notificação realizada em: ____/____/_____ Assinatura do(a) Candidato(a): _____

Recebi do Sr.(a):_____ CPF: _____ A solicitação de revisão referente a: ( ) da homologação das inscrições ( ) do resultado da prova de títulos ( ) do resultado da arguição oral
Nº de Inscrição:_____ Data: ____/____/_____ Assinatura e Carimbo:_____

ANEXO V

CEFET/RJ
DIRETORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO

TERMO DE ACEITAÇÃO E COMPROMISSO

Secretaria dos Programas de Pós-Graduação *Stricto Sensu*

Eu,_____,

CPF: _____, Identidade:_____,

ao requerer a primeira matrícula no Curso de Doutorado em Instrumentação e Óptica Aplicada, declaro estar ciente do Regulamento Geral dos Programas de Pós-Graduação *Stricto Sensu* do CEFET/RJ aprovado pelo Conselho Diretor (CODIR) e das Normas do Programa aprovadas pelo Conselho de Pesquisa e Pós-Graduação (COPEP) e assumo o compromisso de respeitar e cumprir integralmente todos os seus dispositivos.

Rio de Janeiro,_____de_____de 20__.

_____

Assinatura do(a) candidato(a)

ANEXO VI

Tabela de Equivalência das Certificações de Língua Inglesa

CEFR[1]	IELTS[2]	TOEIC[3]	TOEFL		CES[6]
			ITP[4]	IBT[5]	
C2	8.5 – 9.0				201 – 230
C1	7.0 – 8.0	945 - 990	627 - 677	95 – 120	181 – 200
B2	5.5 – 6.5	785 - 940	543 - 626	72 - 94	161 – 180
B1	4.0 – 5.0	550 - 780	460 - 542	42 - 71	141 – 160
A2	3.0 – 3.5	225 - 545	337 - 459		121 – 140
A1	1.0 – 2.5	120 - 220			100 – 120

[1] Common European Framework of Reference for Languages: learning, teaching, assessment (CEFR).

https://www.coe.int/en/web/common-european-framework-reference-languages/.

[2] International English Language Testing System (IELTS). https://www.ielts.org/ielts-for-organisations/common-european-framework.

[3] Test of English for International Communication (TOEIC). http://yourenglishtest.com/article/index/art/toeic.

[4] TOEFL Institutional Testing Program (ITP). TANNENBAUM, Richard J.; BARON, Patricia A. Mapping TOEFL ITP scores onto the Common European Framework of Reference. Research Memorandum ETS RM_11-33. November, 2011.

[5] TOEFL Internet Based Test (IBT). PAPAGEORGIOU, Spiros et al. The AssociationBetween TOEFL iBT Test Scores and the Common European Framework of Reference (CEFR)Levels. Princeton, NJ: Educational Testing Service, 2015.

[6] Cambrige English Scale (CES)

http://www.cambridgeenglish.org/exams-and-tests/cambridge-english-scale/.

ANEXO VII

FORMULÁRIO RECURSO

Ao: Comitê de Políticas de Igualdade e Cotas Étnico-Raciais do CEFET/RJ

Sr. (Sra.) Presidente,

Referente ao Processo Seletivo CEFET/RJ - PPG X(ano) - Edital nº (número), eu, _____(nome complete), brasileira (o), solteira (o), estudante, inscrita(o) no CPF sob o nº , _____portadora (or) de cédula de identidade Registro Geral sob o nº_____, endereço eletrônico _____, residente e domiciliada na Rua _____, nº _____, Bairro _____, Cidade _____, UF_____, CEP _____, inscrita (o) na seleção sob o número (inscrição)_____, área de conhecimento:_____ , vem, com fulcro no item _____(item que trata do recurso), do Edital nº _____, solicitar: **BANCA DE HETEROIDENTIFICAÇÃO RECURSAL.**

Em face da respeitável decisão de indeferimento da cota racial exarada pela Comissão de Heteroidentificação, o que faz pelos fatos aduzidos a seguir:

Justificativa:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Rio de Janeiro, _____/_____/_____

_____

Assinatura do Candidato