



UNIVERSIDADE FEDERAL DO RECÔNCAVO
DA BAHIA
CENTRO DE ARTES, HUMANIDADES E LETRAS
Programa de Pós-Graduação em Política Social e
Territórios - POSTERR
Rua Treze de Maio, nº.13, Cachoeira - BA, 44300-000



EDITAL Nº 02 /2025

SELEÇÃO DE CANDIDATOS/AS À BOLSA / CAPES

O Colegiado do Programa de Pós-Graduação em Política Social e Territórios (POSTERR) da Universidade Federal do Recôncavo da Bahia (UFRB) torna pública a inscrição para o processo seletivo para a concessão de bolsa de Mestrado junto à CAPES na modalidade de substituição das bolsas concedidas aos discentes do mestrado que findaram os prazos regimentais para integralização do curso. A Comissão de Bolsas do POSTERR será responsável pela condução do processo seletivo deste edital.

I – DO OBJETO

Artigo 1º - Este edital tem como objetivo regular as normas para a concessão de uma e ou até três bolsas de mestrado no âmbito do Programa de Pós-Graduação em Política Social e Territórios da Universidade Federal do Recôncavo da Bahia (UFRB), em conformidade com a Portaria conjunta.

II – DA COMPOSIÇÃO DA COMISSÃO DE BOLSAS

Artigo 2º - A Comissão de Seleção dos/as bolsistas será composta pela Comissão de Bolsas do POSTERR/UFRB, composta pelos seguintes docentes: Albany Mendonça Silva, Luís Flávio Reis Godinho, Ilzamar Silva Pereira e a discente Bianca Cardoso de Medeiros.

III – DAS INSCRIÇÕES

Artigo 3º - As inscrições de que trata o presente Edital serão realizadas no período de 11/08/2025 a 14/08/2025 por meio da postagem dos **arquivos solicitados, em formato pdf em arquivo único**, em conformidade com o que está estabelecido no Artigo 5º do presente edital, para o e-mail da coordenação do Programa – posterr@cahl.ufrb.edu.br

Artigo 4º - Podem concorrer estudantes que ingressaram nas turmas de 2025.

Artigo 5º - São documentos indispensáveis para a inscrição:

- I - Requerimento pessoal, com assinatura de ciência do/a orientador/a (para os/as alunos/as ingressantes no ano anterior) (ANEXO 1)
- II- Declaração, com comprovação de ausência de vínculo empregatício e ou declaração que se compromete a desligamento de vínculos, caso seja aprovado;
- III – Declaração de matrícula e/ ou vínculo ao Programa;
- IV- Participação em atividades de extensão;
- V – Participação em atividades desenvolvidas pelo Programa (lives, congressos,

seminários etc.);

VI – Autodeclaração étnico-racial (negros, negras, quilombolas e indígenas), conforme modelo do edital de seleção para aluno Regular do Programa (ANEXO 2, deste edital);

VII– Autodeclaração de pessoas pertencentes às comunidades de LGBTI+ (ANEXO 3);

VIII – Pessoas com deficiência (Formulário – ANEXO 4)

IX – Cópia do currículo lattes atualizado – com comprovação;

X - Histórico escolar do Mestrado;

IV – DOS CRITÉRIOS

Artigo 6º - A Comissão de Seleção examinará os documentos dos/as candidatos/as e, considerando os seguintes critérios:

- a) Ausência de vínculo empregatício
- b) Tempo de permanência e participação em atividades do Programa;
- c) Currículo lattes e produção científica do/a discente (com comprovação);
- d) Histórico escolar e fase em que se encontra no Programa;
- e) Cotas étnico raciais; pertencentes a comunidades Quilombolas, Indígenas, negros/as; pertencentes as comunidades LGBTI+; e pessoas com deficiência.

V – DOS RESULTADOS

Artigo 7º - O resultado do/a selecionado/a à Bolsa obedecerá ao seguinte calendário:

Dia 18/08/2025 - Publicação do resultado parcial no site do Programa;

Dia 19/08/2025 - Interposição de recurso referente ao resultado

Dia 21/08/2025 - Publicação do resultado dos recursos;

Dia 25/08//2025 - Publicação do resultado da seleção de bolsas.

VI – DISPOSIÇÕES GERAIS

Artigo 8º - A seleção no presente edital não garante a implementação da bolsa.

Artigo 9º - Os casos omissos serão resolvidos pelo colegiado do POSTERR.

Cachoeira, 07 de agosto de 2025

Comissão de Bolsas POSTERR

Albany Mendonça Silva
Luis Flávio Reis Godinho
Ilzamar Silva Pereira
Bianca Cardoso Medeiros

ANEXO 1

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO PARA SELEÇÃO DE BOLSA

,

(nome completo do candidato) nacionalidade _____
_____, RG nº _____, _____ (órgão
expedidor) CPF nº _____, residente
_____, (endereço completo) telefone ()
_____, e-mail _____

_____, solicita inscrição para Seleção Bolsa,
consoante edital POSTERR.

Anexo a este requerimento documentos solicitados no supramencionado edital.

Pede Deferimento.

(local), _____ de _____ de _____.

(assinatura do discente)

(assinatura do/a orientador/a)

ANEXO 2

AUTODECLARAÇÃO ÉTNICO-RACIAL

Eu, _____, portador/a do CPF n.º _____ e documento de identidade n.º _____, candidato/a à Bolsa CAPES no Programa de Pós-Graduação em Política Social e Territórios, declaro-me: PRETO/A, PARDO/A, INDIGENA E QUILOMBOLA.

Os seguintes motivos justificam minha autodeclaração:

Declaro ainda serem verdadeiras as informações prestadas, e estar ciente que a declaração inverídica, uma vez comprovada, implicará no cancelamento da matrícula na Universidade Federal do Recôncavo da Bahia – UFRB (conforme § 4º do artigo 41 da Resolução CONSUNI nº 003/2018) e que estou ciente de que a informação falsa poderá submeter-me ao previsto no art. 299 do Código Penal Brasileiro.

_____, ____ de _____ de ____.

Assinatura do/a Declarante

ANEXO 3

TERMO DE AUTODECLARAÇÃO DE PESSOA DA COMUNIDADE LGBTI+

Eu, _____, portador/a do CPF n.º _____ e documento de identidade n.º _____, optante pelo nome social _____, candidato/a a Bolsa FAPESB no Programa de Pós-Graduação em Política Social e Territórios, declaro minha condição de PESSOA TRANS (transgênero, transsexual, travesti – colocar na linha abaixo):

_____. Declaro ainda, serem verdadeiras as informações prestadas, e estar ciente que a declaração inverídica, uma vez comprovada, implicará no cancelamento da matrícula na Universidade Federal do Recôncavo da Bahia – UFRB (conforme § 4º do artigo 41 da Resolução CONSUNI nº 003/2018) e que estou ciente de que a informação falsa poderá submeter-me ao previsto no art. 299 do Código Penal Brasileiro.

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do/a Declarante

ANEXO 4

FORMULÁRIO DE IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA

Eu, _____, CPF nº. _____, portador/a do RG n.º _____, candidato/a à uma Bolsa FAPESB no Programa de Pós-Graduação em Política Social e Territórios, declaro possuir deficiência:

TIPO DE DEFICIÊNCIA:

☐ Física ☐ Intelectual ☐ Auditiva ☐ Múltipla ☐ Visual ☐ Espectro Autista Declaro ainda, serem verdadeiras as informações prestadas, e estar ciente que a declaração inverídica, uma vez comprovada implicará no cancelamento da matrícula na Universidade Federal do Recôncavo da Bahia – UFRB (Portaria Normativa nº 9, de 05 de Maio de 2017, do Ministério da Educação). Declaro ainda que estou ciente de que a informação falsa poderá submeter-me ao previsto no art. 299 do Código Penal Brasileiro.

_____, ____ de _____ de _____.

Assinatura do/a Declarante