ESTADO DE ALAGOAS
UNIVERSIDADE ESTADUAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE DE ALAGOAS - UNCISAL
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO - PROPEP
PROGRAMA ASSOCIADO DE PÓS-GRADUAÇÃO EM FONOAUDIOLOGIA

Campus Gov. Lamenha Filho – R. Doutor Jorge de Lima, 113 - Trapiche da Barra - Maceió/AL. CEP 57010-382

NORMA TÉCNICA N^{0} 2

Institui o fluxo para solicitação de diploma do Programa Associado de Pós-graduação em Fonoaudiologia - PPgFon/UFPB/UFRN/UNCISAL.

A Pró-Reitora de Pesquisa e Pós-Graduação da Universidade Estadual de Ciências da Saúde de Alagoas, no uso de suas atribuições legais, considerando as necessidades do Programa Associado de Pós-graduação em Fonoaudiologia - PPgFon/UFPB/UFRN/UNCISAL, institui o fluxo para solicitação de diploma e baixa a seguinte norma técnica:

Art. 1º Para obtenção do Grau de Mestre, o discente deverá ter cumprido, no prazo estabelecido pelo Programa, as seguintes exigências:

- Ter integralizado os créditos curriculares;
- Ter realizado exame de qualificação;
- Ter seu trabalho de conclusão de curso aprovado por uma banca examinadora;
- Ter seu trabalho de conclusão de curso homologada em reunião do Colegiado do Programa;
- Estar em dia com suas obrigações na unidade acadêmica e instituições conveniadas, tais como: devolução de material bibliográfico, equipamentos ou outros materiais, e demais obrigações definidas pelo Colegiado;
- Apresentar a carta de envio para publicação, aceite ou carta de publicação em revista com Qualis ou outra métrica recomendada pela CAPES. A publicação deverá constar o nome do pós-graduando e de seu respectivo orientador.

Art. 2º Apenas quando o aluno cumprir os requisitos descritos acima, a dissertação deverá ser enviada em sua versão definitiva. Para emissão do diploma, o fluxo será o seguinte:

§ 1º O aluno solicitará ao protocolo da UNCISAL a abertura de um processo, por meio do endereço eletrônico: protocolo.sede@uncisal.edu.br.

§ 2º A solicitação deverá constar dos seguintes documentos, anexados individualmente no formato PDF:

I. Formulário geral de solicitações da UNCISAL, preenchido com os dados do aluno e da solicitação específica (Modelo ANEXO A). No campo "**Dados do Destinatário**", escrever no item **SETOR**: "Coordenação do PPGFON" e marcar o "x" correspondente. No campo "**Dados da Solicitação**" marcar a opção "Outra

solicitação". No campo "**Exposição de motivos**", informar que cumpre todos os requisitos e solicitar a emissão do diploma.

II. Solicitação endereçada ao PPgFon UNCISAL, utilizando o modelo de requerimento de emissão do diploma de dissertação, preenchida com os dados do aluno (ANEXO B);

III. A versão final da dissertação em formato digital, em até 60 dias após a defesa da dissertação, deverá ser anexada em documento único, em formato PDF, e com os seguintes elementos: 1) Versão final aprovada pela banca, com a ficha catalográfica (obtida mediante preenchimento de dados no endereço eletrônico: https://fichacatalografica.uncisal.edu.br/); 2) folha de aprovação assinada por todos os membros da banca examinadora; 3) termo de não utilização dos artigos científicos em outros trabalhos de conclusão (ANEXO C).

IV. Termo de autorização para publicação no Sistema Pergamum da Biblioteca Central Prof. Hélvio José de Farias Auto da UNCISAL preenchido e assinado (ANEXO D – ver site da biblioteca);

V. Documentos anexos, em um único arquivo contendo os seguintes elementos: 1) declaração do orientador atestando que a dissertação foi adequada as sugestões da banca e que está apta para publicação (ANEXO E); 2) carta de envio para publicação, aceite ou carta de publicação em revista com Qualis ou outra métrica recomendada pela CAPES; 3) termo de compromisso do plágio (ANEXO F); 4) declaração de quitação da Biblioteca (solicitar o nada consta da própria biblioteca); 5)formulário de autorização de emissão do diploma assinado pelo(a) coordenador(a) do PPgFon/UNCISAL (ANEXO G); e 6) histórico atualizado (o aluno deve solicitar o histórico por e-mail ao controle acadêmico).

§ 3º Certificando-se do atendimento aos requisitos dispostos nos art. 1º e os documentos do art. 2º, a secretaria do PPgFon anexará ao processo o comprovante de confirmação de recebimento dos documentos para solicitação de diploma (ANEXO H) e encaminhará a versão final da dissertação para a Biblioteca, via SEI, solicitando o seu depósito.

§ 4º A biblioteca irá fazer uma cópia dos documentos III e IV, listados no art. 2º, § 2º, os quais estão anexados ao processo do SEI, para realizar a disponibilização da dissertação no Sistema Pergamum da UNCISAL.

§ 5º Imediatamente após copiar os documentos, citados no § 4º, a biblioteca devolverá o processo para o PPgFon, que o encaminhará à PROPEP. A biblioteca, posteriormente ao envio do processo via SEI, irá realizar todos os procedimentos necessários para a disponibilização da dissertação no Sistema Pergamum.

§ 6º A secretaria da PROPEP, ao receber o processo eletrônico, irá encaminhá-lo ao setor responsável (Controle Acadêmico), o qual tomará as demais providências cabíveis para a emissão do diploma.

§ 7º É de responsabilidade do aluno acompanhar seu processo.

Pró-Reitoria da Universidade Estadual de Ciências da Saúde de Alagoas, 28 de julho de 2023.

Profª. Drª. Klaysa Moreira Ramos
Pró-Reitora de Pesquisa e Pós-Graduação em Exercício

ESTADO DE ALAGOAS
UNIVERSIDADE ESTADUAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE DE ALAGOAS - UNCISAL
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO - PROPEP
PROGRAMA ASSOCIADO DE PÓS-GRADUAÇÃO EM FONOAUDIOLOGIA

Campus Gov. Lamenha Filho – R. Doutor Jorge de Lima, 113 - Trapiche da Barra - Maceió/AL. CEP 57010-382

ANEXO A -REQUERIMENTO DE ABERTURA DE PROCESSO AO PROTOCOLO DA UNCISAL

UNIVERSIDADE ESTADUAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE DE ALAGOAS - UNCISAL
SERVIÇO DE INFORMAÇÃO PROCESSUAL E ARQUIVO – SIPA
FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÕES

DADOS DO INTERESSADO

NOME: _____

MATRÍCULA: _____ **CPF:**_____._____._____-____

APENAS PARA COLAÇÃO DE GRAU
R.G.:_____ ÓRGÃO. EXPEDIDOR/UF:_____/____ DATA DE EXPEDIÇÃO DO R.G.: _____/_____/_____

DADOS DO DESTINATÁRIO – COORDENAÇÃO DE CURSO OU OUTRO SETOR
(MARQUE COM UM "X" PARA ONDE DESEJA ENVIAR)

ANÁLISE DE SISTEMAS ( ) | PROCESSOS GERENCIAIS ( ) | RADIOLOGIA ( ) | SISTEMAS BIOMÉDICOS ( )

ENFERMAGEM ( ) | FISIOTERAPIA ( ) | FONOAUDIOLOGIA ( ) | MEDICINA ( ) | TERAPIA OCUPACIONAL ( )

SISTEMAS PARA INTERNET ( ) | SEGURANÇA NO TRABALHO ( ) | ALIMENTOS ( ) | GESTÃO HOSPITALAR ( )

FÍSICA ( ) | MATEMÁTICA ( )

ATENÇÃO!! Não encontrou seu setor? Escreva aqui > > > > > > > SETOR: _____( )

DADOS DA SOLICITAÇÃO
(MARQUE COM UM "X" O QUE DESEJA REQUERER)

Antecipação de Colação de Grau ( ) | Colação de Grau ( ) **com solenidade? SIM** ( ) **NÃO** ( ) | Dispensa de Disciplina ( ) | Matrícula em Disciplina Isolada ( ) | Trancamento de Matrícula ( ) | Matrícula Fora de Prazo ( ) | Retorno ao Curso ( ) | Segunda Chamada de Prova ( ) | Cancelamento de Disciplina ( ) | Ementa ( ) | Desistência de Curso ( )

ATENÇÃO!! Não encontrou o que deseja? Marque aqui > > > > > > > > > > > > > > > OUTRA SOLICITAÇÃO ( )

EXPOSIÇÃO DE MOTIVOS
(USE ESTE ESPAÇO PARA ESCLARECER A RAZÃO DE SUA SOLICITAÇÃO)

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

DATA DA SOLICITAÇÃO:_____/____/_____ **ASSINATURA:** _____

CONTATOS DO(A) REQUERENTE
E-mail:_____| Telefones:( )_____-_____( )_____-_____

luiz's © 2015/jun/2017

ANEXO B -REQUERIMENTO DE EMISSÃO DE DIPLOMA DE DISSERTAÇÃO

ASSUNTO: Requerimento de emissão de diploma de dissertação

[Nome do Coordenador do PPgFon]
Coordenador do PPgFon
Universidade Estadual de Ciência da Saúde (UNCISAL)

Prezado(a) [Nome do Coordenador],

Eu, [Seu Nome], aluno regularmente matriculado, [matrícula], no programa de mestrado Associado em Fonoaudiologia (PPgFon)na Universidade Estadual de Ciência da Saúde (UNCISAL), venho por meio desta solicitar a emissão do meu diploma.

Conforme as normas e regulamentos estabelecidos pela instituição e pelo programa, informo que concluí com êxito todos os requisitos acadêmicos e cumprimento das atividades necessárias para a obtenção do título de Mestre em Fonoaudiologia.

Todos os documentos necessários estão anexados a esse processo.

Aguardo o recebimento do meu diploma e agradeço pela sua assistência.

Atenciosamente,

[Assinatura digital GOV.BR]

ESTADO DE ALAGOAS
UNIVERSIDADE ESTADUAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE DE ALAGOAS - UNCISAL
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO - PROPEP
PROGRAMA ASSOCIADO DE PÓS-GRADUAÇÃO EM FONOAUDIOLOGIA

Campus Gov. Lamenha Filho – R. Doutor Jorge de Lima, 113 - Trapiche da Barra - Maceió/AL. CEP 57010-382

ANEXO C - TERMO DE NÃO UTILIZAÇÃO DOS ARTIGOS CIENTÍFICOS EM OUTROS TRABALHOS DE CONCLUSÃO

TERMO DE NÃO UTILIZAÇÃO DOS ARTIGOS CIENTÍFICOS EM OUTROS TRABALHOS DE CONCLUSÃO

Eu, Escolher um item.Clique ou toque aqui para inserir o texto., Escolher um item. do trabalho final de dissertação de mestrado intitulado Clique ou toque aqui para inserir o texto., desenvolvido Escolher um item.Clique ou toque aqui para inserir o texto., matrícula nº Clique ou toque aqui para inserir o texto., na Linha de Pesquisa Escolher um item., do Programa Associado de Pós-Graduação em Fonoaudiologia (PPgFon/UFPB-UFRN-UNCISAL), declaro que os artigos decorrentes da referida dissertação não foram e não serão utilizados em outros trabalhos de conclusão de curso de quaisquer natureza, conforme § 4º do art. 2º da Resolução nº 01/2018 – PPgFon.

Maceió,____de_____de_____.

_____

Assinatura do(a) orientador(a)

ESTADO DE ALAGOAS
UNIVERSIDADE ESTADUAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE DE ALAGOAS - UNCISAL
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO - PROPEP
PROGRAMA ASSOCIADO DE PÓS-GRADUAÇÃO EM FONOAUDIOLOGIA

Campus Gov. Lamenha Filho – R. Doutor Jorge de Lima, 113 - Trapiche da Barra - Maceió/AL. CEP 57010-382

ANEXO D – TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA PUBLICAÇÃO

TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA PUBLICAÇÃO

UNIVERSIDADE ESTADUAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE DE ALAGOAS
BIBLIOTECA CENTAL PROF. HÉLVIO JÓSE DE FARIAS AUTO

Termo de autorização para publicação de tese, dissertação, trabalho de conclusão de curso, monografia ou produção acadêmica dos servidores no repositório institucional da Biblioteca Central Prof. Hélvio Jose de Farias Auto da Universidade Estadual de Ciências da Saúde de Alagoas (UNCISAL)

Na qualidade de titular dos direitos de autor da publicação, autorizo a Biblioteca Central Prof. Hélvio Jose de Farias Auto a disponibilizar, através do site http://biblioteca.uncisal.edu.br, sem ressarcimento dos direitos autorais, de acordo com a Lei nº. 9610/98, o texto integral da obra abaixo citada, conforme permissões assinaladas, para fins de leitura, impressão e/ou download, a título de divulgação da produção científica brasileira, a partir desta data.

1. Identificação do material bibliográfico:

( )	Tese
( )	Dissertação
( )	Monografia da pós-graduação (lato senso)
( )	Trabalho de conclusão de curso (TCC)
( )	Produção acadêmica dos servidores Especificar:

2. Identificação da Tese, Dissertação, TCC, Monografia ou Produção acadêmica dos servidores:

Autor:		
E-mail:		
Seu e-mail pode ser disponibilizado na página?	( ) Sim	( ) Não
Lates atualizado	( ) Sim	( ) Não
Orientador:		
Co-Orientador:		

Membros da Banca:

Nome:
Nome:
Nome:
Nome:

Data de Defesa (dd/mm/aaaa):
Titulação (Doutor / Mestre/Especialista/Bacharel/Tecnólogo):

Título da Tese, Dissertação, TCC, Monografia ou Produção acadêmica dos servidores no idioma original:

Palavras-chave no idioma original:

ESTADO DE ALAGOAS
UNIVERSIDADE ESTADUAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE DE ALAGOAS - UNCISAL
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO - PROPEP
PROGRAMA ASSOCIADO DE PÓS-GRADUAÇÃO EM FONOAUDIOLOGIA

Campus Gov. Lamenha Filho – R. Doutor Jorge de Lima, 113 - Trapiche da Barra - Maceió/AL. CEP 57010-382

	UNIVERSIDADE ESTADUAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE DE ALAGOAS **BIBLIOTECA CENTAL PROF. HÉLVIO JÓSE DE FARIAS AUTO**

Número de páginas:

Título da Tese, Dissertação, TCC, Monografia ou Produção acadêmica dos servidores em outro idioma (especifique):

Palavras-chave em outro idioma (especifique):

Programa/ Curso de defesa:

Afiliação: (Instituição de vínculo empregatício do autor):

Nome:
Sigla:
CNPJ:

Área de conhecimento:

3. Agência de fomento (vide Tabela do CNPq)

4. Informação de acesso ao documento:

Liberação para publicação:	( ) Total	( )Parcial
Em caso de publicação parcial, especifique o(s) arquivo(s) restrito(s):		
Arquivo(s) capítulo(s). Especifique:		

Havendo concordância com a publicação eletrônica, torna-se imprescindível o envio do(s) arquivo(s) em formato digital PDF do documento da tese ou dissertação. É necessário que a impressão seja gerada a partir do arquivo em PDF para que as versões eletrônica e impressa sejam idênticas.

5. Contatos do autor:

Telefones:
e-mail:

Local e data:

Assinatura do autor:

ESTADO DE ALAGOAS
UNIVERSIDADE ESTADUAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE DE ALAGOAS - UNCISAL
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO - PROPEP
PROGRAMA ASSOCIADO DE PÓS-GRADUAÇÃO EM FONOAUDIOLOGIA

Campus Gov. Lamenha Filho – R. Doutor Jorge de Lima, 113 - Trapiche da Barra - Maceió/AL. CEP 57010-382

ANEXO E - DECLARAÇÃO DE ADEQUAÇÃO DA VERSÃO FINAL DADISSERTAÇÃO

DECLARAÇÃO DE ADEQUAÇÃO DA VERSÃO FINAL DADISSERTAÇÃO

Eu, Prof(a)Dr(a)_____,
orientador(a) domestrando(a)_____,
concluinte do Programa Associado de Pós-graduação em FonoaudiologiaPPgFon/UFPB/UFRN/UNCISAL, declaro, através desta, que li a versão final da dissertação de mestradointitulada _____ entregue pelo referido aluno, e que o documento em questão atende as recomendações sugeridas pela banca estando apta a publicação.

Maceió,____de_____de_____.

_____

Assinatura do(a) orientador(a)

ESTADO DE ALAGOAS
UNIVERSIDADE ESTADUAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE DE ALAGOAS - UNCISAL
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO - PROPEP
PROGRAMA ASSOCIADO DE PÓS-GRADUAÇÃO EM FONOAUDIOLOGIA

Campus Gov. Lamenha Filho – R. Doutor Jorge de Lima, 113 - Trapiche da Barra - Maceió/AL. CEP 57010-382

ANEXO F - TERMO DE COMPROMISSO DO PLÁGIO

TERMO DE COMPROMISSO DO PLÁGIO

Através do presente, eu,_____, aluno(a) regularmente matriculado(a) no Programa Associado de Pós-Graduação em Fonoaudiologia PPgFon (UFPB/UFRN/UNCISAL), declaro estar ciente que: (1) plágio consiste da cópia de trabalho completo ou parcial alheio e submissão do mesmo como trabalho próprio, ou da inclusão, em trabalho próprio, de ideias, frases (parciais ou completas), tabelas ou gráficos de outra pessoa sem a devida pontuação/formatação (e.g., aspas ou recuo do texto) e citação da referência; (2) o/a aluno/a que comprovadamente perpetrar plágio em trabalhos acadêmicos exigidos pelo curso será sumariamente desligado do Curso. De tal modo, assumo que não cometi plágio no documento entregue, referente à minha dissertação de mestrado.

Maceió,____de_____de_____.

_____

Assinatura do(a) aluno(a)

ESTADO DE ALAGOAS
UNIVERSIDADE ESTADUAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE DE ALAGOAS - UNCISAL
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO - PROPEP
PROGRAMA ASSOCIADO DE PÓS-GRADUAÇÃO EM FONOAUDIOLOGIA

Campus Gov. Lamenha Filho – R. Doutor Jorge de Lima, 113 - Trapiche da Barra - Maceió/AL. CEP 57010-382

ANEXO G - FORMULÁRIO DE AUTORIZAÇÃO DE EMISSÃO DO DIPLOMA

FORMULÁRIO DE AUTORIZAÇÃO DE EMISSÃO DO DIPLOMA

Autorizo (o)a discente_____,da turma _____do Programa Associado de Pós-graduação em Fonoaudiologia (PPgFon/UNCISAL),a solicitar o diplomado referido curso, após cumprir no prazo estabelecido, as exigências para obtenção dograu de mestre, aprovado pelaPró-reitoria de Pesquisa e Pós-graduação da UNCISAL.

Maceió,____de_____de_____.

_____

Assinatura do(a) coordenador (a) do Programa Associado de Pós-graduação em Fonoaudiologia – PPgFon UNCISAL

ESTADO DE ALAGOAS
UNIVERSIDADE ESTADUAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE DE ALAGOAS - UNCISAL
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO - PROPEP
PROGRAMA ASSOCIADO DE PÓS-GRADUAÇÃO EM FONOAUDIOLOGIA

Campus Gov. Lamenha Filho – R. Doutor Jorge de Lima, 113 - Trapiche da Barra - Maceió/AL. CEP 57010-382

ANEXO H - COMPROVANTE DE CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO DOS DOCUMENTOS PARA SOLICITAÇÃO DE DIPLOMA

COMPROVANTE DE CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO DOS DOCUMENTOS PARA SOLICITAÇÃO DE DIPLOMA

MATRÍCULA	**ALUNO**	**TELEFONE**	**E-MAIL**
DOCUMENTOS ENTREGUES			
Versão final da dissertação com ficha catalográfica e folha de aprovação assinada pelos componentes da banca			
Declaração do orientador atestando que a dissertação foi adequada as sugestões da banca e que está apta para publicação			
Carta de envio, aceite para publicação ou carta de publicação de artigo científico em revista com Qualis ou outra métrica recomendada pela CAPES para área de ensino			
Nada consta da biblioteca			
Histórico atualizado			

Maceió,____de_____de_____.

_____

Assinatura do(a) secretário(a) do Programa Associado de Pós-graduação em Fonoaudiologia – PPgFon UNCISAL