

EDITAL Nº 005/2023 – PPGE

CONVOCAÇÃO PARA MATRÍCULA DE ESTUDANTES REGULARES DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO STRICTO SENSU EM EDUCAÇÃO – NÍVEL DOUTORADO, CONCORRÊNCIA UNIVERSAL E AÇÕES AFIRMATIVAS, ÁREA DE CONCENTRAÇÃO EM EDUCAÇÃO – TURMA 2023.

A Comissão de Seleção do Programa de Pós-Graduação Stricto Sensu em Educação, PPGE, nível Mestrado e Doutorado, da Universidade Estadual do Centro-Oeste, UNICENTRO, no uso de suas atribuições legais conforme legislação vigente, considerando o que preveem os Editais nº 062/2022, 063/2022 e 126/2022 – PPGE e, em conformidade com a decisão do Colegiado do Programa de Pós-Graduação Stricto Sensu em Educação, torna público a convocação para matrícula de candidatas/os suplentes do Processo de Seleção de Estudantes Regulares da Turma 2023, nível Doutorado, e convoca selecionadas/os para matrícula.

1. RELAÇÃO DE CANDIDATAS/OS SELECIONADAS/OS

LINHA DE PESQUISA 1 – POLÍTICAS EDUCACIONAIS, HISTÓRIA E ORGANIZAÇÃO DA EDUCAÇÃO

CANDIDATA/O	ORIENTADORA/OR
ALLAN HENRIQUE BACELAR DA SILVA	JULIANE SACHSER ANGNES

2. DA MATRÍCULA

2.1 As/os candidatas/os selecionadas/os deverão efetuar a matrícula no **período de 07/02/2023 a 10/03/2023** por meio de requerimento via Protocolo Digital da UNICENTRO

2.2 A listagem de e-mail do corpo docente do PPGE é encontrada na página eletrônica do Programa: <https://www2.unicentro.br/ppge/corpo-docente-por-linha-de-pesquisa/>

2.3 A não efetivação da matrícula pelo no prazo estipulado no item 2.1 acarretará em perda do direito à vaga.

EDITAL Nº 005/2023 – PPGE

2.4 As aulas estão programadas para iniciar em 27/02/2021.

2.5 Calendário disposto em: <http://www2.unicentro.br/ppge/calendario-2/>

3. DOCUMENTOS EXIGIDOS PARA A EFETIVAÇÃO DA MATRÍCULA

3.1. Ficha de Cadastro de Estudante, devidamente preenchida e assinada (Anexo I).

3.2. Fotos atualizadas, sendo: 1 foto 3x4 na ficha de cadastro, 1(uma) foto 3x4 para o RA em formato JPEG., ambas com fundo neutro e bem iluminadas.

3.3. Cópia do Diploma de Graduação (frente e verso) ou Certidão Original de Conclusão do Curso de Graduação, reconhecido pelo MEC.

3.4. Cópia do Histórico de Graduação, reconhecido pelo MEC.

3.5. Cópia do Diploma (frente e verso) ou Certidão Original de Conclusão do Curso de Pós-Graduação Stricto Sensu, reconhecido pelo MEC. (As/aos aprovados em Nível Doutorado)

3.6. Cópia do Histórico de Pós-Graduação Stricto Sensu, reconhecido pelo MEC. (As/aos aprovados em Nível Doutorado)

3.7. Cópias dos documentos pessoais:

- Carteira de Identidade frente e verso; (não enviar cópia da CNH)
- CPF;
- Título de Eleitor com comprovante de voto da última eleição ou justificativa. Poderá ser utilizado a Certidão de Quitação Eleitoral, para substituir comprovante de voto da última eleição ou justificativa;
- Certificado de Reservista (para candidatos do sexo masculino);
- Certidão de Nascimento ou Casamento.
- Certificado Nacional de Vacinação Covid – 19. Atualizado com quadro vacinal em dia.

3.8. Se a/o candidata/o for estrangeira/o, deve apresentar cópias da folha de identificação do passaporte e do visto de permanência no país.

3.9. Não serão efetivadas as matrículas sem a documentação completa prevista neste

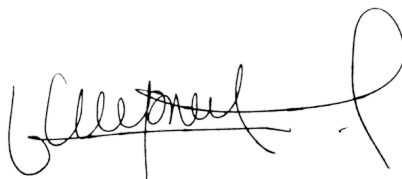
EDITAL Nº 005/2023 – PPGE

Edital.

3.10. As matrículas em disciplinas a serem cursadas no 1o semestre letivo de 2023 deverão ser realizadas conforme preenchimento do **Anexo II aos doutorandos e Anexo III aos mestrandos com anuência da/o Orientadora/or, juntamente ao Anexo VI deste edital.**

DÊ CIÊNCIA. PUBLIQUE-SE.

Irati – Guarapuava, 07 de fevereiro de 2022.



Prof.ª Dr.ª Poliana Fabiula Cardozo
COORDENADORA DO PROGRAMA DE
PÓS-GRADUAÇÃO STRICTO SENSU EM EDUCAÇÃO
PORT. 161/2021 – GR/UNICENTRO

EDITAL Nº 005/2023 – PPGE

**ANEXO I
FICHA DE CADASTRO
DE ESTUDANTE
REGULAR**

COLAR
FOTO
3X4

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO	
Nome Completo:	Sexo: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Se for Pessoa com Necessidades Especiais, preencha a ficha em anexo: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	

INDICAÇÃO DE ORIENTADORA/OR E LINHA DE PESQUISA
1 – Orientadora/or:
Linha de pesquisa: () 1 - Políticas Educacionais, História e Organização da Educação () 2 - Educação, Cultura e Diversidade
Título do Projeto:

Filiação	Pai:		
	Mãe:		
Data de Nascimento / /	Naturalidade/Estado	Nacionalidade	Estado civil
Carteira de Identidade Nº:	Órgão Expedidor:	Data da Expedição:	/ /
Título de Eleitor Nº:	Zona:	Seção:	C.P.F. Nº:
Situação Militar (Documento Número):	Categoria:	Órgão Expedidor:	Data / /

Endereço Residencial:				Nº:
Ap. nº:	Bairro:	Cidade:	Estado:	CEP:
Telefone:			Celular:	
e-mail:				

Home Page: <https://www3.unicentro.br>

EDITAL Nº095/2021 – PPGE

FORMAÇÃO ACADÊMICA					
GRADUAÇÃO	Curso		Instituição e Sigla		Concluído em:
PÓS-GRADUAÇÃO	Nível	Curso	Instituição (SIGLA)	Local	Período de realização

ATUAÇÃO PROFISSIONAL (cargos atuais)					
Cargo/Função que exerce:		Carga horária semanal:		Telefone:	
Instituição:			Setor/Departamento:		
Local:		Tempo de Serviço:		Início/Exercício:	
Cargo/Função que exerce:		Carga horária semanal:		Telefone:	
Instituição:			Setor/Departamento:		
Local:		Tempo de Serviço:		Início/Exercício:	

AFASTAMENTO PARA CURSAR O DOUTORADO EM EDUCAÇÃO:	
Tempo integral? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Regime de dedicação: _____ h semanais
Concorre à bolsa? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	

DECLARO que este pedido contém informações completas e exatas, que conheço o Edital de Inscrição, aceito o sistema e os critérios adotados pela Instituição para avaliar-me e que, em caso de ser aceito pelo PPGE, comprometo-me a cumprir fielmente seus regulamentos.

Local e data

Assinatura

FICHA PARA PESSOAS COM NECESSIDADES ESPECIAIS									
Nome Completo: _____									
<input type="checkbox"/>	<p>Física</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> Amputação ou ausência de membro <input type="checkbox"/> Hemiparesia <input type="checkbox"/> Hemiplegia <input type="checkbox"/> Membro com deformidade congênita ou adquirida <input type="checkbox"/> Monoparesia <input type="checkbox"/> Monoplegia <input type="checkbox"/> Nanismo <input type="checkbox"/> Papaplegia </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> Paralisia cerebral <input type="checkbox"/> Paraparesia <input type="checkbox"/> Postomia <input type="checkbox"/> Teraparesia <input type="checkbox"/> Tetraplegia <input type="checkbox"/> Triparesia <input type="checkbox"/> Triplegia </td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Amputação ou ausência de membro <input type="checkbox"/> Hemiparesia <input type="checkbox"/> Hemiplegia <input type="checkbox"/> Membro com deformidade congênita ou adquirida <input type="checkbox"/> Monoparesia <input type="checkbox"/> Monoplegia <input type="checkbox"/> Nanismo <input type="checkbox"/> Papaplegia	<input type="checkbox"/> Paralisia cerebral <input type="checkbox"/> Paraparesia <input type="checkbox"/> Postomia <input type="checkbox"/> Teraparesia <input type="checkbox"/> Tetraplegia <input type="checkbox"/> Triparesia <input type="checkbox"/> Triplegia						
<input type="checkbox"/> Amputação ou ausência de membro <input type="checkbox"/> Hemiparesia <input type="checkbox"/> Hemiplegia <input type="checkbox"/> Membro com deformidade congênita ou adquirida <input type="checkbox"/> Monoparesia <input type="checkbox"/> Monoplegia <input type="checkbox"/> Nanismo <input type="checkbox"/> Papaplegia	<input type="checkbox"/> Paralisia cerebral <input type="checkbox"/> Paraparesia <input type="checkbox"/> Postomia <input type="checkbox"/> Teraparesia <input type="checkbox"/> Tetraplegia <input type="checkbox"/> Triparesia <input type="checkbox"/> Triplegia								
<input type="checkbox"/>	<p>Auditiva Perda bilateral, parcial ou total de 41 decibéis ou mais, auferida por audiograma nas frequências de:</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;"><input type="checkbox"/> 500 Hz</td> <td style="width: 50%;"><input type="checkbox"/> 2000 Hz</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 1000 Hz</td> <td><input type="checkbox"/> 3000 Hz</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> 500 Hz	<input type="checkbox"/> 2000 Hz	<input type="checkbox"/> 1000 Hz	<input type="checkbox"/> 3000 Hz				
<input type="checkbox"/> 500 Hz	<input type="checkbox"/> 2000 Hz								
<input type="checkbox"/> 1000 Hz	<input type="checkbox"/> 3000 Hz								
<input type="checkbox"/>	<p>Visual</p> <input type="checkbox"/> Cegueira - Acuidade visual igual ou menor que 0,05 no melhor olho, com a melhor correção óptica. <input type="checkbox"/> Baixa visão - Acuidade visual entre 0,3 e 0,05 no melhor olho, com a melhor correção óptica. <input type="checkbox"/> Caso nos quais a somatória da medida do campo visual em ambos os olhos igual ou menor que 60°.								
<input type="checkbox"/>	<p>Mental Funcionamento intelectual significativamente inferior à média, com manifestação antes dos 18 anos e limitações associadas a duas ou mais áreas de habilidades adaptativas, tais como:</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;"><input type="checkbox"/> Comunicação</td> <td style="width: 50%;"><input type="checkbox"/> Saúde e segurança</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Cuidado pessoal</td> <td><input type="checkbox"/> Habilidades acadêmicas</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Habilidades sociais</td> <td><input type="checkbox"/> Lazer</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Utilização dos recursos da comunidade</td> <td><input type="checkbox"/> Trabalho</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Comunicação	<input type="checkbox"/> Saúde e segurança	<input type="checkbox"/> Cuidado pessoal	<input type="checkbox"/> Habilidades acadêmicas	<input type="checkbox"/> Habilidades sociais	<input type="checkbox"/> Lazer	<input type="checkbox"/> Utilização dos recursos da comunidade	<input type="checkbox"/> Trabalho
<input type="checkbox"/> Comunicação	<input type="checkbox"/> Saúde e segurança								
<input type="checkbox"/> Cuidado pessoal	<input type="checkbox"/> Habilidades acadêmicas								
<input type="checkbox"/> Habilidades sociais	<input type="checkbox"/> Lazer								
<input type="checkbox"/> Utilização dos recursos da comunidade	<input type="checkbox"/> Trabalho								
<input type="checkbox"/>	<p>Deficiência Múltipla Deficiência múltipla - Associação de duas ou mais deficiências</p>								
<input type="checkbox"/>	<p>Mobilidade reduzida Pessoa que por qualquer motivo, tenha dificuldade de movimentar-se, permanente ou temporariamente, gerando redução efetiva da mobilidade, flexibilidade, coordenação motora e percepção.</p>								
<input type="checkbox"/>	<p>Outras Necessidades Especiais Indicar o Código Internacional de Doença. C I D: _____</p>								

Local e data

Assinatura

EDITAL Nº095/2021 – PPGE
ANEXO II

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA

3.ª Turma (2023) – Discentes Regulares Doutorado

1.º Semestre de 2023

RA:

Nome: _____

E-mail: _____

Telefone residencial: () _____

Celular: _____

R.G.: _____

CPF.: _____

Código	Disciplina	Professor	Tipo	Sem/ Ano	Carga- Horária	Créditos	Matrícula (Assinale)
DED 103	PESQUISA E PRODUÇÃO DO CONHECIMENTO EM POLÍTICAS EDUCACIONAIS, HISTÓRIA E ORGANIZAÇÃO DA EDUCAÇÃO Turma 2023 (LINHA 1)	Prof. Dr. Luciane Neuvald	Obrigatória.	1º sem/ 2023	60/h	4	
DED 104	PESQUISA E PRODUÇÃO DO CONHECIMENTO EM EDUCAÇÃO, CULTURA E DIVERSIDADE TURMA 2023 (LINHA 2)	Prof.ª Dr.ª Jamile Santinello	Obrigatória	1º sem/ 2023 1º sem/ 2023	60/h	4	
DED 101	INFÂNCIA E CULTURA	Prof.ª, Dr.ª, Aliandra Cristina Mesomo Lira	Optativa	1º sem/ 2023	60/h	4	
DED-123	CORPO E EDUCAÇÃO	Prof.ª Dr.ª Gláucia Andreza Kronbauer Prof. Dr. Emerson Luís Veloze	Optativa	1º sem/ 2023	60/h	4	

DATA: ____/____/____

Estudante

Orientador(a)



UNIVERSIDADE ESTADUAL DO CENTRO-OESTE/UNICENTRO
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO – PROPESP
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM EDUCAÇÃO – PPGE



EDITAL Nº095/2021 – PPGE

ANEXO III

TERMO DE DISPONIBILIDADE

Eu _____, CPF _____, ao ingressar no PPGE/UNICENTRO, tenho consciência de que o curso será realizado nos **Campus de Guarapuava e Irati** e que, portanto, tenho disponibilidade e recursos próprios para deslocamento.

Atesto, ainda, minha disponibilidade de tempo tanto para cursar as disciplinas e estudar para a construção da dissertação/tese de (Mestrado ou Doutorado) _____, completando-a em (dois em caso mestrado ou quatro em caso doutorado) _____ anos.

Tenho consciência de que os horários das disciplinas e orientações estarão unicamente em conformidade com a disponibilidade dos professores.

Irati – Guarapuava, ___ de _____ de 202__.

Assinatura