

**EDITAL Nº 032/2024 – PPGE**

**RESULTADO DO PROCESSO DE  
SELEÇÃO DO PROGRAMA PDPG-  
POSDOC (PDPG – PÓS-DOCTORADO  
ESTRATÉGICO) E CONVOCAÇÃO  
PARA MATRÍCULA.**

A Coordenação do Programa de Pós-Graduação Stricto Sensu em Educação, PPGE, em nível de Mestrado e Doutorado, da Universidade Estadual do Centro-Oeste, UNICENTRO, no uso de suas atribuições legais e conforme legislação vigente, e em atendimento à deliberação da Comissão de Bolsas e do Colegiado do Programa de Pós-Graduação Stricto Sensu em Educação, torna público o resultado do processo de seleção de bolsista do Pós-Doutorado Estratégico e a convocação do/a candidato/a aprovado/a para matrícula.

**1. DA CLASSIFICAÇÃO**

<b>COLOCAÇÃO</b>	<b>CANDIDATOS/AS</b>
1	VINICIUS MACHADO DE OLIVEIRA
2	MARCIO JOSÉ DE LIMA WINCHUAR
3	LÓIDE ANDRÉA SALACHE
4	TIAGO BORUCH
5	CARLA CAROLINE HOLM

**2. DA CONVOCAÇÃO**

<b>COLOCAÇÃO</b>	<b>APROVADO/A</b>
1	VINICIUS MACHADO DE OLIVEIRA

**3. DA ENTREGA DOS DOCUMENTOS**

3.1. Os documentos abaixo listados devem ser enviados, via protocolo:

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

**EDITAL Nº 032/2024 – PPGE**

3.1.2. 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.

3.1.3. Cópia do Diploma de Pós-Graduação nível doutorado (frente e verso).

3.1.4. Cópia do Histórico de Pós-Graduação nível doutorado, reconhecido pelo MEC.

3.1.5. 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 utilizada a Certidão de Quitação Eleitoral, para substituir comprovante de voto da última eleição ou justificativa);
- Certidão de Nascimento ou Casamento;
- Comprovante dos dados bancários da conta, **preferencialmente** no Banco do Brasil, que incluam o número da agência, o número da conta-corrente e a cidade (cópia do cartão bancário), **não podendo ser conta em bancos virtuais.**

3.1.6. Termo de compromisso com as atividades a serem desenvolvidas no período, conforme Anexo II deste Edital;

3.1.7. Caso o Pós-Doutorando possua vínculo empregatício, deve apresentar documento de anuência do empregador, autorizando o desenvolvimento de suas atividades pelo período de realização do Estágio de Pós-Doutorado;

3.1.8. Plano de atividades a serem desenvolvidas no período;

3.1.9. Currículo Lattes, constante na base de dados do Conselho Nacional de Desenvolvimento Científico e Tecnológico, CNPq.

3.2. O envio da documentação deve ser realizado EM FORMATO PDF, de 03/05/2024 até 06/05/2024, via protocolo online da UNICENTRO (no campo “tipo de processo” utilizar a opção SOLICITA AO PPGE).



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



**EDITAL Nº 032/2024 – PPGE**

**DÊ CIÊNCIA.**  
**PUBLIQUE-SE.**

Irati – Guarapuava, 02 de maio de 2024.

*Prof. Dr. Geyso Dongley Germinari*  
COORDENADOR DO PROGRAMA DE  
PÓS-GRADUAÇÃO *STRICTO SENSU* EM EDUCAÇÃO  
PORT. 474/2023 – GR/UNICENTRO

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

EDITAL Nº 032/2024 – PPGE

ANEXO I  
FICHA DE CADASTRO  
DE ESTUDANTE

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 – Supervisora/or:			
Pesquisa:			
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:			



**EDITAL Nº 032/2024 – PPGE**

<b>FICHA PARA PESSOAS COM NECESSIDADES ESPECIAIS</b>	
<b>Nome Completo:</b>	
<input type="checkbox"/> <b>Física</b>	<input type="checkbox"/> Amputação ou ausência de membro <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Paralisia cerebral</span> <input type="checkbox"/> Hemiparesia <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Paraparesia</span> <input type="checkbox"/> Hemiplegia <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Postomia</span> <input type="checkbox"/> Membro com deformidade congênita ou adquirida <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Teraparesia</span> <input type="checkbox"/> Monoparesia <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Tetraplegia</span> <input type="checkbox"/> Monoplegia <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Triparasia</span> <input type="checkbox"/> Nanismo <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Triplegia</span> <input type="checkbox"/> Papaplegia
<input type="checkbox"/> <b>Auditiva</b>	Perda bilateral, parcial ou total de 41 decibéis ou mais, auferida por audiograma nas frequências de: <input type="checkbox"/> 500 Hz <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> 2000 Hz</span> <input type="checkbox"/> 1000 Hz <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> 3000 Hz</span>
<input type="checkbox"/> <b>Visual</b>	<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"/> <b>Mental</b>	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: <input type="checkbox"/> Comunicação <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Saúde e segurança</span> <input type="checkbox"/> Cuidado pessoal <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Habilidades acadêmicas</span> <input type="checkbox"/> Habilidades sociais <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Lazer</span> <input type="checkbox"/> Utilização dos recursos da comunidade <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Trabalho</span>
<input type="checkbox"/> <b>Deficiência Múltipla</b>	Deficiência múltipla - Associação de duas ou mais deficiências
<input type="checkbox"/> <b>Mobilidade reduzida</b>	Pessoa que por qualquer motivo, tenha dificuldade de movimentar-se, permanente ou temporariamente, gerando redução efetiva da mobilidade, flexibilidade, coordenação motora e percepção.
<input type="checkbox"/> <b>Outras Necessidades Especiais</b>	Indicar o Código Internacional de Doença. C I D: _____

\_\_\_\_\_  
*Local e data*

\_\_\_\_\_  
*Assinatura*

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



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



EDITAL Nº 032/2024 – PPGE

ANEXO II

TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO DE PÓS-DOCTORADO NA UNICENTRO

Eu, .....,  
aprovado(a) no processo de seleção para realização do Estágio de Pós-Doutorado junto  
ao Programa de Pós-Graduação em .....,  
da Universidade Estadual de do Centro-Oeste, UNICENTRO, supervisionado pelo(a)  
Professor (a) .....  
declaro estar ciente da Resolução nº 14-CEPE/UNICENTRO, de 23 de junho de 2021, e  
comprometo-me a executar todas as atividades.

Ainda, saliento que estou ciente de que a participação neste Estágio não gera vínculo  
empregatício com a UNICENTRO.

Local e data.

Pós-Doutorando(a): .....

Professor(a) Supervisor(a): .....

Coordenador(a) do PPG: .....

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