

## EDITAL Nº 005/2025 – PPGE

### CONVOCAÇÃO PARA MATRÍCULA DE ESTUDANTES REGULARES DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO STRICTO SENSU EM EDUCAÇÃO, NÍVEIS MESTRADO E DOUTORADO, ÁREA DE CONCENTRAÇÃO EM EDUCAÇÃO – TURMA 2025.

A Comissão de Seleção do Programa de Pós-Graduação Stricto Sensu em Educação, PPGE, níveis 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 052/2024, 053/2024 e 093/2024 – PPGE e em conformidade com decisão do Colegiado, torna pública a convocação para matrícula dos discentes selecionados no Processo de Seleção de Estudantes Regulares da Turma 2025, níveis Mestrado e Doutorado.

#### 1. DA MATRÍCULA

1.1 As/os candidatas/os selecionadas/os deverão efetuar a matrícula no **período de 17/02/2025 a 21/02/2025** por meio de requerimento via Protocolo Digital da UNICENTRO (no tipo de processo, selecionar a opção “SOLICITA AO PPGE”).

1.2 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/>.

1.3 A não efetivação da matrícula no prazo estipulado no item 1.1 acarretará perda do direito à vaga.

1.4 As aulas estão programadas para iniciar em 10/03/2025.

1.5 O calendário encontra-se disponível em: <https://www2.unicentro.br/ppge/calendario-2/>.

#### 2. DOCUMENTOS EXIGIDOS PARA A EFETIVAÇÃO DA MATRÍCULA

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

2.2. Fotos atualizadas, sendo: 1 (uma) foto 3x4 na ficha de cadastro, 1 (uma) foto 3x4

### EDITAL Nº 005/2025 – PPGE

para o RA em formato JPEG., ambas com fundo neutro e bem iluminadas.

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

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

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

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

2.7. 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 utilizada 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.

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

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

2.10. As matrículas em disciplinas a serem cursadas no 1º semestre letivo de 2025 deverão ser realizadas conforme preenchimento do **Anexo II aos doutorandos e Anexo III aos mestrandos, com anuência da/o Orientadora/or, juntamente ao Anexo IV deste Edital.**



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



**EDITAL Nº 005/2025 – PPGE**

**DÊ CIÊNCIA. PUBLIQUE-SE.**

**Irati – Guarapuava, 10 de fevereiro de 2025.**

*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>

*Campus Santa Cruz:* Rua Padre Salvatore Renna, 875, Bairro Santa Cruz – Fone: (42) 3621-1000 – CEP 85.015-430 – GUARAPUAVA – PR  
*Campus CEDETEG:* Alameda Élio Antonio Dalla Vecchia, 838, Bairro Vila Carli – Fone: (42) 3629-8100 – CEP 85.040-167 – GUARAPUAVA – PR  
*Campus de Irati:* Rua Profª. Maria Roza Zanon de Almeida, Bairro Eng. Gutierrez – Cx. Postal, 21 – Fone: (42) 3421-3000 – CEP 84.505-677 – IRATI – PR

EDITAL Nº 005/2025 – 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:
<b>Linha de pesquisa:</b> ( ) 1 - Políticas Educacionais, História e Organização da Educação ( ) 2 - Educação, Cultura e Diversidade
<b>Título do Projeto:</b>

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 005/2025 – 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

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

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura

**EDITAL Nº 005/2025 – PPGE**

**ANEXO II**

**REQUERIMENTO DE MATRÍCULA**

**5ª Turma (2025) – Discentes Regulares Doutorado**

**1º Semestre de 2025**

**RA:**

Nome: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Telefone residencial: (    ) \_\_\_\_\_

Celular: \_\_\_\_\_

R.G.: \_\_\_\_\_

CPF.: \_\_\_\_\_

Código	Disciplina	Professor	Tipo	Sem/Ano	Carga Horária	Créditos	Matrícula (Assinale)
DED-103	<b>PESQUISA E PRODUÇÃO DO CONHECIMENTO EM POLÍTICAS EDUCACIONAIS, HISTÓRIA E ORGANIZAÇÃO DA EDUCAÇÃO</b> <b>Turma 2025 (LINHA 1)</b>	Prof. <sup>a</sup> Dra. Luciane Neuvald	Obrigatória	1º sem/ 2025	60/h	4	
DED-104	<b>PESQUISA E PRODUÇÃO DO CONHECIMENTO EM EDUCAÇÃO, CULTURA E DIVERSIDADE</b> <b>TURMA 2025 (LINHA 2)</b>	Prof. Dr. Geysa Dongley Germinari	Obrigatória	1º sem/ 2025	60/h	4	
DED-132	IDENTIDADE DA PEDAGOGIA E A PEDAGOGIA SOCIAL	Prof. <sup>a</sup> Dra. Suzete Terezinha Orzechowski	Optativa	1º sem/ 2025	60/h	4	
DED-133	INFÂNCIA E PRÁTICAS PEDAGÓGICAS	Prof. <sup>a</sup> Dra. Sandra Regina Gardacho Pietrobon	Optativa	1º sem/ 2025	60/h	4	
DED-134	TÓPICOS ESPECIAIS EM ANÁLISES SOCIOLOGICAS APLICADAS À EDUCAÇÃO	Prof. Dr. Vinícius Machado	Optativa	1º sem/ 2025	60/h	4	
DED-135	PESQUISA NARRATIVA EM EDUCAÇÃO: ABORDAGENS TEÓRICO-METODOLÓGICAS	Prof. <sup>a</sup> Dra. Leoni Malinoski Fillos	Optativa	1º sem/ 2025	30/h	2	
MED-126	TÓPICOS ESPECIAIS EM EDUCAÇÃO X: COMUNICAÇÃO, EDUCAÇÃO E TECNOLOGIA	Prof. <sup>a</sup> Dra. Jamile Santinello	Optativa	1º sem/ 2025	60/h	4	

**DATA:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ **Estudante**

\_\_\_\_\_ **Orientador(a)**

**EDITAL Nº 005/2025 – PPGE**

**ANEXO III**

**REQUERIMENTO DE MATRÍCULA**

**15ª Turma (2025) – Discentes Regulares Mestrado**

**1º Semestre de 2025**

**RA:**

Nome: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Telefone residencial: (    ) \_\_\_\_\_

Celular: \_\_\_\_\_

R.G.: \_\_\_\_\_

CPF.: \_\_\_\_\_

Código	Disciplina	Professor	Tipo	Sem/Ano	Carga Horária	Créditos	Matrícula (Assinale)
MED-101	<b>FUNDAMENTOS E MÉTODOS DA PESQUISA EM EDUCAÇÃO</b> <b>Turma 2025 (LINHA 1 E 2)</b>	Prof. <sup>a</sup> Dra. Angela Maria Moura Costa	Obrigatória	1º sem/2025	60/h	4	
MED-102	<b>ESTADO E POLÍTICAS EDUCACIONAIS</b> <b>TURMA 2025 (LINHA 1)</b>	Prof. Dr. Saulo Rodrigues de Carvalho	Obrigatória	1º sem/2025	60/h	4	
MED-103	<b>CULTURA, DIVERSIDADE E PROCESSOS EDUCATIVOS</b> <b>TURMA 2025 (LINHA 2)</b>	Prof. Dr. Marciano Adílio Spica	Obrigatória	1º sem/2025	60/h	4	
DED-132	IDENTIDADE DA PEDAGOGIA E A PEDAGOGIA SOCIAL	Prof. <sup>a</sup> Dra. Suzete Terezinha Orzechowski	Optativa	1º sem/2025	60/h	4	
DED-133	INFÂNCIA E PRÁTICAS PEDAGÓGICAS	Prof. <sup>a</sup> Dra. Sandra Regina Gardacho Pietrobon	Optativa	1º sem/2025	60/h	4	
DED-134	TÓPICOS ESPECIAIS EM ANÁLISES SOCIOLOGICAS APLICADAS À EDUCAÇÃO	Prof. Dr. Vinícius Machado	Optativa	1º sem/2025	60/h	4	
DED-135	PESQUISA NARRATIVA EM EDUCAÇÃO: ABORDAGENS TEÓRICO-METODOLÓGICA	Prof. <sup>a</sup> Dra. Leoni Malinoski Fillos	Optativa	1º sem/2025	30/h	2	
MED-126	TÓPICOS ESPECIAIS EM EDUCAÇÃO X: COMUNICAÇÃO, EDUCAÇÃO E TECNOLOGIA	Prof. <sup>a</sup> Dra. Jamile Santinello	Optativa	1º sem/2025	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 Nº 005/2025 – PPGE

ANEXO IV

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**