

EDITAL Nº 15/2026 PPG-CB/UEPG

CONCESSÃO DE BOLSAS DE MESTRADO

A Comissão de Bolsas do Programa de Pós-graduação em Ciências Biomédicas (PPG-CB), da Universidade Estadual de Ponta Grossa (UEPG), no uso de suas atribuições, torna público o processo seletivo para a concessão de BOLSAS DE MESTRADO.

1. DISPOSIÇÕES GERAIS

- 1.1. Este Edital tem por objetivo regulamentar o processo de seleção para concessão de bolsas de Mestrado, destinadas exclusivamente a **discentes regularmente matriculados** no Programa de Pós-Graduação em Ciências Biomédicas da UEPG, **que não se encontrem em período de prorrogação de prazo para conclusão do curso**, e que atendam às demais condições estabelecidas neste edital.
- 1.2. Os recursos para a presente concessão têm origem na cota de bolsas de estudo e/ou auxílios para pagamento de taxas escolares concedidos pela CAPES para o PPG-CB.

2. CONDIÇÕES DAS BOLSAS

- 2.1. A implementação das bolsas estará condicionada à disponibilidade de cotas concedidas pela CAPES ao PPG-CB no período de vigência deste Edital;
- 2.2. O valor mensal da bolsa de Mestrado é de R\$ 2.100,00 (dois mil e cem reais) e terá **vigência de até 6 (seis) meses, limitada ao mês de defesa da dissertação**;
- 2.3. As bolsas vinculadas a este Edital são provenientes da CAPES e deverão observar as normas e diretrizes estabelecidas por essa agência de fomento;
- 2.4. Ao final da vigência, as bolsas retornarão ao PPG-CB.

3. REQUISITOS DAS CANDIDATURAS E COMPROMISSOS DOS BOLSISTAS

- 3.1. Este edital destina-se exclusivamente a **discentes regularmente matriculados no PPG-CB, que não se encontrem em período de prorrogação de prazo para conclusão do curso, e que atendam às seguintes situações:**
 - I - **não possuir vínculo empregatício**, comprovado por meio de declaração;
 - II - estar em licença integral do trabalho, comprovada por meio de certidão ou declaração do empregador, informando licença sem remuneração/salário;
 - III – estar devidamente matriculado na turma à qual as bolsas serão destinadas.
- 3.2. **A candidatura ao edital deverá ser feita pelo próprio discente**, usando o Anexo I (Requerimento de solicitação de Bolsa);
- 3.3. Uma vez atribuída a bolsa, o aluno bolsista deverá dedicar-se integralmente às atividades do Programa de Pós-Graduação;
- 3.4. O bolsista não poderá acumular bolsas provenientes de outras agências públicas ou privadas de fomento, com exceção dos casos previstos nos regulamentos próprios das agências de fomento, que deverão ter anuência do/a Orientador/a e autorização da Comissão de Bolsas do PPG-CB.



4. AVALIAÇÃO DAS CANDIDATURAS

- 4.1. As solicitações serão analisadas pela Comissão de Bolsa do Colegiado de Curso do PPG-CB;
- 4.2. A Comissão de Avaliação de Bolsa levará em consideração os seguintes critérios para a classificação dos candidatos:
 - 4.2.1. Nota de mérito acadêmico (peso 6): correspondente à nota final obtida no processo seletivo de ingresso no Mestrado, conforme registro oficial do Programa;
 - 4.2.2. Nota da Avaliação Socioeconômica com peso 4: atribuída a partir do Formulário Socioeconômico devidamente preenchido e acompanhado dos documentos comprobatórios (Anexo II).

5. PROCEDIMENTOS PARA INSCRIÇÃO

- 5.1. O candidato a bolsa deverá realizar a inscrição **por meio de Processo Eletrônico, via SEI, dirigido ao Programa de Pós-Graduação em Ciências Biomédicas** e deverá apresentar os seguintes documentos para a inscrição:
 - 5.1.1. Requerimento de solicitação de Bolsa (Anexo I);
 - 5.1.2. Formulário Socioeconômico (Anexo II);
 - 5.1.3. Documentos comprobatórios da situação socioeconômica:
 - 5.1.4.1. Comprovante de endereço e situação de moradia (caso não resida com seu **núcleo familiar**, apresentar o comprovante individual e o do núcleo familiar);
 - 5.1.4.2. Comprovante de pagamento de aluguel, caso resida em imóvel locado, ou cópia do pagamento da parcela da prestação do financiamento habitacional;
 - 5.1.4.3. Comprovação de uso de transporte público (carteira de estudante para transporte coletivo);
 - 5.1.4.4. Comprovante da inscrição no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal (CadÚnico) individual ou do núcleo familiar.
 - 5.1.4. Declaração de que **não possui vínculo empregatício** e não recebe qualquer tipo de bolsa (Anexo III) ou declaração do empregador, conforme o caso, informando licença sem remuneração/salário.

OBS. Entende-se por **núcleo familiar** para fins da avaliação socioeconômica: a unidade familiar composta por uma ou mais pessoas que contribuam para o rendimento ou tenham suas despesas atendidas por aquela unidade familiar, sendo consideradas a consanguinidade, a dependência financeira e os laços socioafetivos.

6. RESULTADOS E RECURSOS

- 6.1. O resultado será publicado na página do PPG-CB <https://www2.uepg.br/ppgbiomedicas/editais/>
- 6.2. Em caso de recurso, esse deve ser interposto **por meio de Processo Eletrônico, via SEI, ao PPGCB** conforme calendário disponível neste edital. O recurso deverá ser encaminhado à Coordenação do PPG – unidade MS-CIENBIO, via Protocolo Digital UEPG – Solicitações Gerais, no endereço eletrônico: <https://sisei.apps.uepg.br/protocolo-digital>. O campo “Título do Assunto” no endereço eletrônico supracitado deverá ser preenchido da seguinte forma: “PPG-Ciências Biomédicas – RECURSO SELEÇÃO BOLSAS 2026 – nome do candidato”;
- 6.3. O recurso deverá ser individual, devidamente fundamentado. Os recursos inconsistentes ou intempestivos serão indeferidos;
- 6.4. Caso haja procedência do recurso interposto dentro das especificações deste Edital, a classificação inicial

obtida pelos (as) candidatos (as) poderá ser alterada.

6.5. O resultado da avaliação do recurso interposto será disponibilizado por e-mail ao interessado (a).

7. PROCEDIMENTOS PARA IMPLEMENTAÇÃO DAS BOLSAS

7.1. O discente que for contemplado no presente processo seletivo deverá encaminhar à PPG-CB, **por e-mail**, no prazo estabelecido no calendário do Edital, a seguinte documentação:

- Cópia de documento de identificação com foto e CPF;
- Comprovante de residência;
- Dados bancários, conta no Banco do Brasil;
- Declaração de matrícula;
- Termo de compromisso do bolsista, Modelo CAPES;
- Ficha de Cadastro CAPES de indicação de bolsista;
- Cópia do cartão de conta bancária constando o número da agência (Ag) e conta corrente (Cc), ou qualquer outro documento em que constem essas informações (Ag e Cc) do Banco do Brasil.

OBS: não é permitido o cadastro de conta salário, de conta conjunta, de conta poupança ou de conta fácil (Banco do Brasil)

7.2. Os modelos dos documentos solicitados no item 7.1 serão disponibilizados pela coordenação do Programa via e-mail.

8. CALENDÁRIO

FASES	DESCRIÇÃO DAS FASES	DATAS/ PERÍODOS
1ª fase	Lançamento do edital	12/08/2026
	Período de inscrições	12/08/2026 a 15/08/2026
2ª fase	Análise das solicitações	17/08/2027
	Divulgação dos resultados preliminares	18/08/2026
	Prazo para recurso ao resultado	Até às 23h59min do dia 20/08/2026
3ª fase	Divulgação dos resultados do recurso ao resultado preliminar e Divulgação do resultado final, caso necessário	A partir de 21/08/2026
	Recebimento de documentação para cadastro de bolsistas	26/08/2026

10 OBSERVAÇÕES FINAIS

10.1 Demais informações sobre o edital podem ser obtidas pelo e-mail ppgbiomedicas@uepg.br

10.2 Os casos omissos serão resolvidos pela Pró-Reitoria de Pesquisa e Pós-Graduação.

Ponta Grossa, 12 de agosto de 2026.
Comissão de Bolsas do PPG-CB



ANEXO I

REQUERIMENTO DE SOLICITAÇÃO DE BOLSA

À Comissão de Bolsas

Eu, _____, RA: _____, aprovado(a)
na Seleção 202_/202_, aluno (a) devidamente matriculado (a) no Curso de mestrado do Programa de
Pós-graduação em Ciências Biomédicas, solicito participar do processo de seleção para bolsa de estudo.
Declaro que li e concordo com as normas deste Edital e da Instrução Normativa 01/2023 do PPG-CB,
bem como declaro que preencho todas as exigências expostas no EDITAL Nº 15/2026 PPG-CB/UEPG.

_____, ____ de ____ de ____

Assinatura



ANEXO II

Formulário Socioeconômico

Nome: _____ RA: _____

Situação Residencial (2,0 pontos)

Estado Civil: _____

Dependentes? () Não () Sim Quantos? _____

Paga aluguel? () Não () Sim

Reside em imóvel financiado? () Não () Sim

Outro tipo de arranjo residencial. Qual? _____

Reside com a família? () Não () Sim

Em caso afirmativo, quantos membros da família moram na residência? () Um () Dois () Mais de três

Transporte (1,0 ponto)

Qual transporte usará da sua residência até a UEPG? () Particular () Público () Outros

Renda (1,0 ponto)

Possui cadastro no CadÚnico? () Não () Sim

Outras observações (Inclua, se considerar necessário, outras observações que veja como pertinentes para a avaliação de sua condição socioeconômica.)

Declaro que as informações acima prestadas são verdadeiras e assumo a inteira responsabilidade pelas mesmas.

_____, ____ de _____ de _____

Assinatura



ANEXO III

DECLARAÇÃO DE QUE NÃO POSSUI VÍNCULO EMPREGATÍCIO E NÃO RECEBE QUALQUER TIPO DE BOLSA

Eu, _____, CPF nº: _____,

declaro para os devidos fins que não possuo vínculo empregatício com qualquer entidade da administração pública (Federal, Estadual e Municipal) ou empresa da iniciativa privada, bem como, que não recebo qualquer tipo de bolsa financiada por programas ou agências oficiais.

_____, ____ de _____ de _____

Assinatura