# ANEXOS

# EDITAL N° 10/2025 PPGECEM - UEPG

**ANEXO I**

# REQUERIMENTO DE SOLICITAÇÃO DE BOLSA DE MESTRADO

Venho pelo presente, solicitar ao Programa de Pós-Graduação em Ensino de Ciências e Educação Matemática da UEPG e à Comissão de Bolsas do PPGECEM, bolsa de estudo de Mestrado, assumindo o compromisso cumprir o plano de trabalho proposto e as demais exigências o PPGECEM em relação ao prazo de defesa, apresentação de relatórios e tarefas indicadas pela coordenação do Programa, conforme Portaria Capes nº 76/2010, Portaria PPGECEM n° 2025.1 e demais informações presentes no presente edital.

Ponta Grossa, de de .

Assinatura do aluno:

De acordo do Orientador:

Telefones de contato:

E-mail:

# DECLARAÇÃO DE NÃO POSSUIR VÍNCULO EMPREGATÍCIO OU OUTRA MODALIDADE DE BOLSA

Eu, , portador do RG e

CPF , declaro para os devidos fins não possuir qualquer vínculo empregatício ou usufruir de qualquer outra modalidade de bolsa acadêmica no momento da implementação e no período de vigência da bolsa pleiteada a partir do presente Edital do Programa de Pós-Graduação em Ensino de Ciências e Educação Matemática. Neste sentido, comprometo-me dedicação integralmente às atividades do programa. Declaro ainda, estar ciente de que o caso venha ter vínculo empregatício futuramente, este deve estar em acordo ao Capítulo II da Portaria PPGECEM n° 01/2024, que regulamenta as bolsas do programa PPGECEM, e que devo informar a coordenação do programa via protocolo SEI com a anuência do meu orientador, não cumprimento deste termo implica no cancelamento da bolsa concedida.

Ponta Grossa,\_ de de .

Assinatura do Bolsista

# ANEXO III

# DECLARAÇÃO DE POSSUIR VÍNCULO EMPREGATÍCIO

Eu, , portador do RG e

CPF , declaro para os devidos fins atualmente possuo o vínculo empregatício na (o) , atuando como com carga horária de semanais. Neste sentido, comprometo-me dedicação mínima de 20 horas às atividades do programa. Declaro estar ciente dos termos quanto ao vínculo empregatício do Capítulo II da Portaria PPGECEM n° 01/2024, que regulamenta as bolsas do programa PPGECEM, e o não cumprimento deste termo implica no cancelamento da bolsa concedida.

Ponta Grossa,\_ de de .

Assinatura do Bolsista

**ANEXO IV**

# FICHA DE AVALIAÇÃO DO CURRÍCULO LATTES SIMPLIFICADO

* 1. O currículo Lattes será analisado, única e exclusivamente, de acordo com os itens descritos na Tabela 1. Solicita-se ao candidato que:
     1. preencha as informações gerais da tabela abaixo;
     2. em concordância aos itens avaliados na Tabela 1 e de posse dos documentos comprobatórios, faça as respectivas pontuações;
     3. indique os números dos documentos comprobatórios com algarismos arábicos crescentes (exemplo: 1, 2, 3 e assim por diante), preenchendo na Tabela 1 (sob pena de eliminação, caso não o faça);
     4. anexe as cópias simples dos documentos comprobatórios rigorosamente na ordem numérica estabelecida na Tabela 1 (sob pena de eliminação, caso não o faça), salvando-os todos em um ÚNICO arquivo pdf intitulado ‘documentos comprobatórios do Lattes’.
     5. Salve o arquivo final da tabela em documento pdf.
  2. Novamente: somente os itens descritos devem ser comprovados no currículo enviado à apreciação. Há a necessidade de incluir no processo cópia em pdf do currículo Lattes.
  3. Serão consideradas atividades realizadas em qualquer período anterior à publicação deste edital, desde que devidamente comprovadas.

**TABELA 1 - FORMULÁRIO DE PONTUAÇÃO DO CURRÍCULO LATTES**

Nome do candidato:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Item avaliado** | **Pontuação** | **Numeração dos documentos comprobatórios** | **Pontuação indicada pelo candidato** | **Pontuação pela Comissão de**  **Seleção** | **Observações** |
| 1. **FORMAÇÃO COMPLEMENTAR** | Valor máximo: 2,0 | - | - | - | - |
| Conclusão de curso de especialização *Lato Sensu* | 1,0 ponto por curso |  |  |  |  |
| Segunda graduação | 1,0 ponto por curso |  |  |  |  |
| Participação como bolsista ou voluntário em PIBIC, BIC, PIBIT, PIBID, PET, USF ou programas correlatos | 0,03 por mês (até 0,9 pontos) |  |  |  |  |
| Participação em Projetos de Extensão | 0,02 por mês (até 0,8) |  |  |  |  |
| Monitoria ou Estágio Não Obrigatório | N°de horas x 0,002 (até 0,5 pontos) |  |  |  |  |
| 2. **PRODUÇÃO CIENTIFICA** | Valor máximo: 6,0 | - | - | - |  |
| Artigos científicos publicados em periódicos especializados com QUALIS (da área Ensino) A1 atá A3 | 2,0 por publicação |  |  |  |  |
| Artigos científicos publicados em periódicos especializados com QUALIS (da área Ensino) A4, B1 e B2 | 1,0 por publicação |  |  |  |  |
| Artigos científicos publicados em periódicos especializados com QUALIS (da área Ensino) B3 e B4 | 0,5 por publicação |  |  |  |  |
| Artigos científicos publicados em periódicos especializados  com QUALIS (da área Ensino) C | 0,25 por publicação |  |  |  |  |
| Livros científicos ou didáticos publicados ou organizados, com corpo editorial e ISBN | 1,0 por livro (até 2,0 pontos) |  |  |  |  |
| Capítulos publicados em livros científicos ou didáticos, com corpo editorial e ISBN (máximo dois capítulos por livro) | 0,5 por capítulo (até 2,0 pontos) |  |  |  |  |
| Artigos publicados em eventos científicos | 0,3 por artigo (até 1,5 pontos) |  |  |  |  |
| Resumos expandidos publicados em eventos científicos, exceto PIBIC, BIC, PIBIT, PIBID, PET, USF ou programas correlatos | 0,2 por resumo (até 1,0 ponto) |  |  |  |  |
| Resumos publicados em eventos científicos | 0,1 por resumo (até 0,5 pontos) |  |  |  |  |
| Apresentação de trabalhos, na forma oral ou pôster, em congressos, simpósios, semanas e eventos correlatos na área ou áreas afins | 0,1 por apresentação (até 0,5 pontos) |  |  |  |  |
| Produção artística e cultural | 0,3 por produção  (até 1,5 pontos) |  |  |  |  |
| 3. **ATIVIDADES PROFISSIONAIS** | Valor máximo: 1,5 |  |  |  |  |
| Atividade profissional com comprovação. Exceto docência | 0,1 por ano (até 0,5 pontos) |  |  |  |  |
| Atividade como docente | 0,3 por ano (até 1,5 pontos) |  |  |  |  |
| 4. **OUTRAS ATIVIDADES** | Valor máximo: 0,5 |  |  |  |  |
| Participação em Comissão Organizadora ou Equipe de Apoio de Eventos Científicos | 0,1 por evento (até 0,5 pontos) |  |  |  |  |
| Representação em Comissões e órgãos institucionais | 0,1 por comissão  (até 0,5 pontos) |  |  |  |  |
| **TOTAL** | **-** | **-** |  |  | **-** |

**ANEXO V – Formulário de Autodeclaração para Reserva de Vagas**

**CARTA DE AUTODECLARAÇÃO CANDIDATA(O) PRETA(O)/ PARDA(O)**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, abaixo assinado, de nacionalidade \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nascido(a) em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_, no município de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Estado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente e domiciliada(o) na (rua avenida, número, CEP)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador(a) da cédula de identidade (RG) nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, expedida em \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, declaro que sou \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [preta(o)/ parda(o)]. Declaro, ainda, estar ciente de que, se for detectada falsidade desta declaração estarei sujeito(a) a penalidades legais.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_/\_\_\_/2025.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura da(o) candidata(o)

**ANEXO VI – Formulário de Autodeclaração para Reserva de Vagas**

**CARTA DE AUTODECLARAÇÃO CANDIDATA (O) INDÍGENA**

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, abaixo assinado, de nacionalidade \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nascida(o) em \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, portador(a) do R.G n.º \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, expedida em \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_e do CPF n.º \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro que pertenço a etnia indígena \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente e domiciliada(o) na (endereço onde reside: rua, número ou terra indígena, aldeia, CEP)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, município de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Estado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Declaro, ainda, estar ciente de que, se for detectada falsidade desta declaração estarei sujeita(o) a penalidades legais.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_/\_\_\_/2025.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura da(o) candidata(o) indígena

**ANEXO VII – Formulário de Autodeclaração para Reserva de Vagas**

**CARTA DE RECOMENDAÇÃO DA COMUNIDADE INDÍGENA**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Portador do R.G n.º \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, expedida em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ e do /CPF n.º \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Liderança indígena da Terra Indígena/Comunidade Indígena \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, localizada no município de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estado\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro que a(o) candidata(o) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, pertence à comunidade ou ao grupo indígena.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2025.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura da Liderança da Comunidade (Cacique)

**ANEXO VIII – Formulário de Autodeclaração para Reserva de Vagas**

**CARTA DE AUTODECLARAÇÃO CANDIDATA(O) COM DEFICIÊNCIA**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, abaixo assinado, de nacionalidade \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nascida(o) em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_, no município de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Estado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente e domiciliada(o) na (rua avenida, número, CEP)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador(a) da cédula de identidade (RG) nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, expedida em \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, declaro que sou deficiente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [especificar deficiência]. Declaro, ainda, estar ciente de que, se for detectada falsidade desta declaração estarei sujeita(o) a penalidades legais.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_/\_\_\_/2025.

**ANEXAR DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura da(o) candidata(o)

**ANEXO IX – Formulário de Autodeclaração para Reserva de Vagas**

**CARTA DE AUTODECLARAÇÃO CANDIDATA(O) TRANS**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, abaixo assinado, de nacionalidade \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nascida(o) em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_, no município de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Estado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente e domiciliada(o) na (rua avenida, número, CEP)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador(a) da cédula de identidade (RG) nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, expedida em \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, declaro minha identidade trans \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [travesti, transexual ou transgênero]. Declaro, ainda, estar ciente de que, se for detectada falsidade desta declaração estarei sujeita(o) a penalidades legais.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_/\_\_\_/2025.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura da(o) candidata(o)