

## EDITAL Nº 10/2023- PPGNB UNICENTRO

### ABERTURA DAS INSCRIÇÕES PARA SELEÇÃO DE CANDIDATOS À CONCESSÃO DE BOLSA CONFORME EDITAL Nº 47/2023-PROPESP/UNICENTRO, NO CURSO DE MESTRADO EM NANOCIÊNCIAS E BIOCÊNCIAS

A coordenação do Programa de Pós-graduação *Stricto Sensu* em Nanociências e Biociências (PPGNB) da Universidade Estadual do Centro-Oeste (UNICENTRO), no uso de suas atribuições e em atenção à deliberação da Comissão de Bolsas do programa, torna público o processo de inscrições para seleção de candidatos à concessão de bolsa conforme edital nº 47/2023-PROPESP/UNICENTRO, vinculado ao projeto: “Biotintas de alginato de sódio com nanopartículas de hidroxiapatita para impressão 3D”, conforme dispõe o presente Edital:

#### 1. Público-alvo:

Podem se inscrever graduados(as) com nível superior, em cursos das áreas de Ciências Exatas, Ciências Biológicas, Ciências Agrárias ou Ciências da Saúde..

#### 2. Das Bolsas:

2.1 Será ofertada 1 (uma) bolsa de Mestrado no valor de R\$ 2.100,00 (dois mil e cem reais) mensais, com previsão de início mediante liberação orçamentária pelo CNPq.

2.2 Local de atuação dos bolsistas: Programa de Pós-Graduação em Nanociências e Biociências da UNICENTRO.

2.3 Carga horária semanal: 40 horas.

2.4 Período de concessão das bolsas: 24 (vinte e quatro) meses;

2.5 Quadro de professor orientador

Nome	E-mail
Taiana Gabriela Moretti Bonadio	<a href="mailto:tbonadio@unicentro.br">tbonadio@unicentro.br</a>

#### 3. Do período e local para inscrições:

3.1. Data para inscrições: **de 28 de junho a 03 de julho de 2023.**

3.2 Local: As inscrições deverão ser feitas via protocolo *online*, no seguinte endereço: <https://www3.unicentro.br/protocolo/>.

3.3 Instruções: Na seção “Tipo de processo” deve ser selecionada a opção INSCRIÇÃO. Em “Solicitação” digitar o texto “CHAMADA CNPq 69/2022 - PROGRAMA INSTITUCIONAL DE BOLSAS DE PÓS-GRADUAÇÃO (PIBPG) PPGNB – Programa de Pós Graduação em Nanociências e Biociências”, contendo toda documentação, conforme item 4 deste edital.

#### **4. Documentos necessários à inscrição:**

- 4.1. Formulário de inscrição devidamente preenchido e assinado (Anexo I deste edital).
- 4.2. Uma foto (3x4 cm – digitalizada).
- 4.3. Currículo Lattes atualizado.
- 4.4. Cópia autenticada do histórico escolar do curso de graduação.
- 4.5. Documentos pessoais (cópias autenticadas da cédula de identidade, do CPF, da certidão de nascimento ou de casamento, título de eleitor e da folha de identificação do passaporte, quando estrangeiro).
- 4.6 Diploma de Graduação ou Declaração de Colação de Grau.

#### **5. Do processo de seleção e classificação dos candidatos:**

O processo de seleção dos candidatos será por entrevista presencial realizada no dia **05/07/2023** na sala 04 do Bloco 3 do *Campus* Cedeteg. O horário da entrevista será publicado em edital específico de homologação das inscrições.

#### **6. Publicação dos resultados:**

O resultado do processo de seleção será publicado em edital e disponibilizado na página do PPGNB, a partir de **07 de julho de 2023**.

#### **7. Matrícula:**

Após publicação do resultado final, o candidato será convocado para matrícula e deverá seguir as instruções constantes em edital específico.

#### **8. Anexos deste Edital:**

Anexo I: Formulário de Inscrição

Anexo II: Ficha para pessoas com necessidades especiais

PUBLIQUE-SE.  
Guarapuava, 28 de junho de 2023.



Prof.<sup>a</sup> Dra. Sandra Mara Guse Scós Venske.  
Coordenadora do PPGNB  
Portaria N° 335/2023-GR/UNICENTRO

## ANEXO I

### FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

INSCRIÇÃO Nº \_\_\_\_\_/2022 (uso do Programa)

LINHAS DE PESQUISA:

- ( ) Linha 1: Avaliação e aplicação de materiais  
( ) Linha 2: Síntese, simulação e caracterização de sistemas nanoestruturados

Inserir foto  
3x4  
digitalizada  
aqui

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO					
Nome Completo:					Sexo: ( )M ( )F
Pessoa com Necessidades Especiais: ( )Não ( ) Sim - Complete Ficha Anexo II					
Filiação	Pai:				
	Mãe:				
Data de Nascimento		Naturalidade/Estado		Nacionalidade	Estado civil
<b>Carteira de Identidade</b>		<b>Título de Eleitor</b>			<b>C.P.F.</b>
Número	Órgão Expedidor	Número	Zona	Seção	Número
<b>Situação Militar:</b>	Documento	Número	Categoria	Órgão Expedidor	Data
Endereço Residencial:					Nº:
Ap. nº:	Bairro:	Cidade:		Estado:	CEP:
Telefone:			e-mail:		

<b>FORMAÇÃO ACADÊMICA</b>			
<b>GRADUAÇÃO</b>	<b>Curso</b>	<b>Instituição</b>	<b>Concluído em:</b>

<b>ATUAÇÃO PROFISSIONAL (cargos atuais)</b>		
Cargo/Função que exerce:		Carga horária semanal:
Instituição:		Setor/Departamento:
Local:	Tempo de Serviço:	Início/Exercício:
Cargo/Função que exerce:		Carga horária semanal:
Instituição:		Setor/Departamento:
Local:	Tempo de Serviço:	Início/Exercício:
<b>Afastamento para cursar o Mestrado:</b>		
Tempo integral? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		Regime de dedicação: ____ h semanais

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 PPGNB, comprometo-me a cumprir fielmente seus regulamentos.

Guarapuava, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023.

\_\_\_\_\_  
assinatura

## ANEXO II

### FICHA PARA PESSOAS COM NECESSIDADES ESPECIAIS

Nome completo:

Assinatura:

Data:

- Física**
- Amputação ou ausência de membro
  - Paralisia cerebral
  - Hemiparesia
  - Paraparesia
  - Hemiplegia
  - Postomia
  - Membro com deformidade congênita ou adquirida
  - Teraparesia
  - Monoparesia
  - Tetraplegia
  - Monoplegia
  - Triparasia
  - Nanismo
  - Triplegia
  - Paraplegia
- Auditiva** Perda bilateral, parcial ou total de 41 decibéis ou mais, auferida por audiograma nas frequências de:
- 500 Hz
  - 1000 Hz
  - 2000 Hz
  - 3000 Hz
- Visual**
- Cegueira – Acuidade visual igual ou menor que 0,05 no melhor olho, com a melhor correção óptica.
  - Baixa visão – Acuidade visual entre 0,3 e 0,05 no melhor olho, com a melhor correção óptica.
  - Caso nos quais a somatória da medida do campo visual em ambos os olhos igual ou menor que 60°.
- 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:
- Comunicação
  - Saúde e segurança
  - Cuidado pessoal
  - Habilidades acadêmicas
  - Habilidades sociais
  - Lazer
  - Utilização dos recursos da comunidade
  - Trabalho
- Deficiência Múltipla** Deficiência múltipla – Associação de duas ou mais deficiências
- 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.
- Outras Necessidades Especiais** Indicar o Código Internacional de Doença. C I D: \_\_\_\_\_