

**Programa de Pós-Graduação em Ciências Aplicadas à Saúde**

**Centro de Ciências da Saúde-CCS Campus de Francisco Beltrão-PR.**

**Rodovia Vitório Traiano - Km 02 - Contorno Leste Bairro Água Branca**

**CEP: 85601-970**

# EDITAL Nº 002/2024 - PPGCAS

Abertura de inscrições para **Credenciamento de Docente Permanente** do Programa de Pós-Graduação *Stricto Sensu*em Ciências Aplicadas à Saúde – Mestrado, da Universidade Estadual do Oeste do Paraná – UNIOESTE, *campus* de Francisco Beltrão, com área de concentração em Ciências da Saúde.

A Coordenadora do Programa de Pós-graduação em Ciências Aplicadas à Saúde – Mestrado, da Universidade Estadual do Oeste do Paraná – UNIOESTE, *campus* de Francisco Beltrão, no uso das atribuições estatutárias e regimentais;

Considerando a Resolução no 146/2023-CEPE, de 29 de junho de 2023, que aprova normas gerais para os Programas de Pós-graduação da UNIOESTE;

Considerando a Resolução nº 191/2021-CEPE de 16/09/2021 que aprova alterações do Regulamento do Programa de Pós-graduação em Ciências Aplicadas à Saúde (PPGCAS) – Mestrado, da Universidade Estadual do Oeste do Paraná – UNIOESTE, campus de Francisco Beltrão;

Considerando a Resolução no 304/2017-CEPE, de 30 de novembro de 2017, que aprova o Regulamento para credenciamento, permanência e descredenciamento docente do Programa de Pós-graduação em Ciências Aplicadas à Saúde (PPGCAS) – Mestrado, da Universidade Estadual do Oeste do Paraná – UNIOESTE, *campus* de Francisco Beltrão;

**TORNA PÚBLICO:**

**Art. 1** As inscrições para seleção de **Docentes Permanentes** do Programa de Pós-Graduação em Ciências Aplicadas à Saúde (PPGCAS) – Mestrado, com área de concentração em Ciências da Saúde da UNIOESTE campus de Francisco Beltrão, estão abertas no período de **20 de fevereiro a 28 de março de 2024.**

 **Art. 2º** As inscrições devem ser realizadas encaminhando para o e-mail: beltrao.ppgcas@unioeste.br, os documentos exigidos neste edital, os quais devem ser digitalizados em arquivo único no formato PDFe enviado no respectivo e-mail **até dia 28 de março de 2024.**

**Art. 3º** Serão ofertadas até 05 (cinco) vagas, sendo 03 (três) vagas para docente efetivo da UNIOESTE e 02 (duas) vagas para docentes externos a UNIOESTE, distribuídas entre as linhas de pesquisa do PPGCAS.

**Art. 4º** O candidato interessado em se credenciar como Docente Permanente no PPGCAS deve encaminhar os seguintes documentos no ato da inscrição (conforme descrito no Art. 2), exigidos pelo Regulamento de Credenciamento, Permanência e Descredenciamento Docente do PPGCAS (Art. 3 da Resolução 304/2017-CEPE) e pelos critérios de área de Avaliação da CAPES – Medicina I (vide letra “j”) conforme Documento de Área de Avaliação da Medicina I em vigência:

1. Título de Doutor na área do Programa ou afins;
2. Formulário de inscrição preenchido (Anexo I);
3. Currículo Lattes atualizado;
4. Registro atualizado de pesquisador residente no Brasil, em grupo de pesquisa de qualquer IES ou instituição de pesquisa, cadastrado no Diretório de Grupos de Pesquisa do CNPq;
5. Termo de compromisso (Anexo II) no qual se compromete a prestar informações para o preenchimento do relatório anual de avaliação da Capes;
6. Ciência e anuência da Direção do Centro e/ou Departamento de lotação do docente interessado;
7. Apresentar plano de atividades no PPGCAS que inclui disciplina com o respectivo plano de ensino (Anexo III);
8. Projeto de pesquisa a ser desenvolvido no programa (Anexo IV);
9. Comprovante de ter orientado pelo menos duas iniciações científicas e/ou trabalhos de conclusão de curso no período de 2020 até a data da inscrição prevista neste Edital;
10. Comprovante que possui pontuação igual ou superior a 200 pontos na área de avaliação da Capes, Medicina I (conforme o *Qualis* CAPES*,* 2017-2020*,* descritos no Quadro abaixo), a partir de 2020. Para essa comprovação deve ser encaminhado cópia de artigos publicados e no caso de patente, comprovante de depósito.

|  |  |
| --- | --- |
| ***Qualis* CAPES dos extratos (2017-2020)**  | **Valor dos extratos**  |
| A1  | 100  |
| A2  | 80  |
| A3 | 60 |
| A4 | 40 |
| B1  | 30 |
| B2  | 20 |
| B3 | 10 |
| B4 | 5 |
| B3 (máximo 04 artigos)  |  |
| B4 (máximo 04 artigos)  |  |
| B5 (máximo 04 artigos)  |  |
| Patentes com comprovante de depósito  | 100  |

1. Termo de compromisso V (não estar vinculado a outro curso de Pós-graduação *stricto sensu* externo à Unioeste*)*.
2. Para docentes da Unioeste, apresentar comprovante que possui vínculo em regime de 40 horas e para docentes externos, comprovar o regime de trabalho/carga horária com a Instituição de Ensino Superior.

**Art. 5º** Caso o número de candidatos seja superior ao número de vagas ofertadas, a classificação se baseará na pontuação obtida em publicações (item “j” do Art.3 deste edital), considerando em caso de empate, o maior número de artigos pontuados no Qualis CAPES Medicina I (2017 – 2020) A1, seguido de A2, A3 e A4.

**Art.6º** O resultado do processo de credenciamento será divulgado pelo PPGCAS a partir de 12 de abril de 2024.

**Art. 7º** Esse Edital entre em vigor nesta data.

Francisco Beltrão, 20 de fevereiro de 2024.

****

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

**Profª Dra. Ana Paula Vieira**

Coordenadora do Programa de Pós-graduação em Ciências Aplicadas à Saúde

Portaria nº 0408/2023-GRE

**Formulário de Inscrição para Credenciamento de Docente Permanente do PPGCAS, Unioeste,**

# Francisco Beltrão (Anexo I)

|  |
| --- |
| Nome completo:  |
| Graduação:  | Ano:  | IES:  |
| Mestre:  | Ano:  | IES:  |
| Doutor:  | Ano:  | IES:  |
| Professor(a) da IES vinculado ao Centro/Departamento: Campus:  |
| Linha de Pesquisa do PPGCAS que pretende Atuar:  | ( ) **Linha 1:** Fisiopatologia das doenças transmissíveis e não-transmissíveis  | ( ) **Linha 2**: Saúde, nutrição e meio ambiente  |

Francisco Beltrão, PR., **\_\_\_\_\_\_** de **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** de **\_\_\_\_\_\_\_**.

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Candidato

# Termo de Compromisso (Anexo II)

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ na posição de Docente Permanente do Programa de Pós-graduação em Ciências Aplicadas à Saúde da UNIOESTE, *campus* Francisco Beltrão, me comprometo a permanecer credenciado(a) no Programa, no mínimo, pelos próximos quatro anos e aprestar todas as informações necessárias para o preenchimento dos relatórios anuais de avaliação da Capes – Sistema Coleta da Plataforma Sucupira, assim como, cumprir a pontuação necessária definida pela área para as avaliações quadrienais do PPGCAS.

Francisco Beltrão, PR., **\_\_\_\_\_\_** de **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** de **\_\_\_\_\_\_\_**.

## \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura do Candidato

**Plano de Ensino da Disciplina (Anexo III)**

**UNIVERSIDADE ESTADUAL DO OESTE DO PARANÁ**

**PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO**

## PLANO DE ENSINO

**Programa:** Mestrado em Ciências Aplicadas à Saúde

**Área de Concentração:** Ciências da saúde

**Mestrado ( X) Doutorado ( )**

**Centro:** Ciências da saúde **Campus:** Francisco Beltrão

**Nome da Disciplina Eletiva:**

**Carga horária: 45 horas**

**Linha de pesquisa (igual a do projeto):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome da Disciplina**  |  | **Carga horária**  |
| AT1  | AP2  | Total  |
|  |   |   | 45  |

(1 Aula Teórica; 2Aula Prática)

|  |
| --- |
| **Docente:**  |
| **Ementa:**  |
| **Objetivos**:  |
| **Conteúdo Programático:**  |
| **Atividades Práticas – (se houver):**  |
| **Metodologia:**  |
| **Avaliação** (critérios, notas, pesos, procedimentos, instrumentos e periodicidade):  |
| **Bibliografia básica**:  |
| **Bibliografia complementar:**  |

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

Assinatura do candidato

## Projeto de Pesquisa (Anexo IV) Programa de Pós-Graduação em Ciências Aplicadas à Saúde (PPGCAS) – Mestrado da Unioeste *campus* Francisco Beltrão

O projeto de pesquisa deve conter, obrigatoriamente, os seguintes itens:

1. Identificação

Título do projeto, nome do proponente, linha de pesquisa.

1. Introdução (com justificativa)
2. Objetivos (geral e específicos)
3. Material e Métodos/Metodologia

Descrever a metodologia a ser utilizada para o desenvolvimento da pesquisa com intuito de responder os objetivos propostos.

1. Resultados Esperados

Listar os prováveis resultados esperados com a execução do projeto.

1. Cronograma de execução e viabilidade, com no mínimo quatro dissertações vinculadas ao projeto por quadriênio.
2. Referências

Listar as referências de acordo com as normas atuais da ABNT.

|  |  |
| --- | --- |
| Formatação da página  | Papel A4; Margens: 2,5 cm; Numeração de páginas: canto superior direito  |
| Fonte  | Fonte Arial, tamanho 11. |
| Parágrafo  | Espaçamento entre linhas 1,5 e justificado. |
| **Obs.:** O preenchimento cuidadoso deste roteiro é fundamental para o processo de análise e julgamento das propostas pela Comissão de Seleção. O projeto deve ter de 10 a 20 páginas.  |

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

Assinatura do candidato

# Termo de Compromisso II (Anexo V)

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ na posição de Docente Permanente do Programa de Pós-graduação em Ciências Aplicadas à Saúde da UNIOESTE, *campus* Francisco Beltrão, me comprometo permanecer credenciado por no mínimo quatro anos como Docente Permanente, exclusivamenteno PPGCAS, exceto nos Programas da Unioeste.

Francisco Beltrão, PR., **\_\_\_\_\_\_** de **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** de **\_\_\_\_\_\_\_**.

## \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### Assinatura do Candidato