



UNIVERSIDADE ESTADUAL DO OESTE DO PARANÁ - UNIOESTE
CENTRO DE EDUCAÇÃO, LETRAS E SAÚDE - CELS
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM SAÚDE PÚBLICA EM REGIÃO
DE FRONTEIRA - MESTRADO
ÁREA DE CONCENTRAÇÃO: Saúde Pública em Região de Fronteira

Edital n.º 027/2021-PPG-Saúde Pública em Região de Fronteira

SÚMULA: ABERTURA DE INSCRIÇÃO PARA CANDIDATOS AO CREDENCIAMENTO DOCENTE NO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO SAÚDE PÚBLICA EM REGIÃO DE FRONTEIRA – MESTRADO, ÁREA DE CONCENTRAÇÃO SAÚDE PÚBLICA EM REGIÃO DE FRONTEIRA.

O Colegiado do Programa de Graduação PPG-Saúde Pública em Região de Fronteira, com área de concentração em Saúde Pública em Região de Fronteira, da Universidade Estadual do Oeste do Paraná – UNIOESTE, no uso de suas atribuições, considerando,

A Resolução 078/2016-CEPE, de 02 de julho de 2016, que aprovou as Normas Gerais para os Programas de Pós-graduação stricto sensu da Unioeste,

A Resolução 020/2015-COU, Universidade Estadual do Oeste do Paraná - Unioeste que aprovou o Projeto Político Pedagógico do Programa de Pós-Graduação em Saúde Pública em Região de Fronteira – Mestrado,

A Resolução 055/2017-CEPE, de 16 de março de 2017 que, aprovou o Regulamento do Programa de Pós-Graduação em Saúde Pública em Região de Fronteira – Mestrado,

Considerando a decisão do Colegiado do Programa de Pós-Graduação em Saúde Pública em Região de Fronteira – Mestrado, ocorrida na reunião realizada no dia 30 de julho de 2021, Ata 005/2021-PPG SPRF,

TORNA PÚBLICO:

Art. 1º. Período e procedimentos para as inscrições de candidatos ao processo de credenciamento docente na categoria permanente ou colaborador no Programa de Pós-Graduação em Saúde Pública em Região de Fronteira - Mestrado.

O ingresso de docentes no Programa respeita as especificidades e necessidades da área de concentração do Programa e das Linhas de Pesquisa.

Serão credenciados docentes na categoria de docente permanente ou colaborador, para atuarem nas linhas de pesquisa do programa, mediante observação das normas da CAPES, Resoluções da Unioeste e por decisão do Colegiado.

Cronograma:

- Inscrições: 01/09/2021 a 30/09/2021.
- Publicação do Edital de Homologação de Inscrições: até 08/10/2021.
- Banca de Avaliação: 11/10/2021 a 29/10/2021.
- Resultado: até 05/11/2021.



UNIVERSIDADE ESTADUAL DO OESTE DO PARANÁ - UNIOESTE
CENTRO DE EDUCAÇÃO, LETRAS E SAÚDE - CELS
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM SAÚDE PÚBLICA EM REGIÃO
DE FRONTEIRA - MESTRADO
ÁREA DE CONCENTRAÇÃO: Saúde Pública em Região de Fronteira

Art. 2º. Os candidatos devem pertencer ao quadro efetivo da Unioeste no regime de trabalho T-40 (respeitando as Resoluções e Normativas da Unioeste) e preencher os seguintes requisitos:

I - Ter o título de doutor em programas credenciados pela CAPES.

II - Currículo Lattes atualizado (última atualização em agosto de 2021).

III - Registro atualizado do pesquisador em grupo de pesquisa de qualquer IES ou instituição de pesquisa, cadastrado no Diretório de Grupos de Pesquisa do CNPq.

IV - Poder oferecer Termo de Compromisso no qual se compromete a prestar informações para o preenchimento do relatório anual do Coleta-Capes (Anexo I).

V - Atender aos índices de produção estabelecidos pelo Programa (mínimo 300 pontos para docente permanente e mínimo de 150 pontos para docente colaborador, obtidos em artigos publicados em periódicos ranqueados como B1 e/ou A segundo novo Qualis, referente aos quatro anos anteriores a data de publicação deste edital (ou seja, de agosto de 2017 a agosto de 2021).

VI - Não ter pendências em suas atividades de ensino, pesquisa e extensão na UNIOESTE ou em órgãos de fomento à pesquisa/extensão. Para tal apresentar documento oriundo do Diretor de Centro atestando não haver pendência ligada as atividades de ensino, pesquisa e extensão na Unioeste.

VII - Ter ministrado disciplinas ou módulos em curso de graduação e/ou orientação (concluída) em Projeto de Iniciação Científica, junto a alunos matriculados em curso de graduação, ou de trabalho de conclusão de cursos de graduação ou curso de especialização nos últimos 04 (quatro) anos anteriores a publicação deste edital.

VIII - Apresentar documento que comprove ciência da Direção do Centro de lotação (ou correlato) do candidato interessado no credenciamento (Anexo II), ou parecer do Conselho deste mesmo Centro quando o candidato for da UNIOESTE mas de outro Centro que não aquele ao qual pertence o Programa, procedendo conforme previsto na Resolução nº 078/2017 - CEPE.

IX – Atender os seguintes requisitos:

| Linha de Pesquisa | Perfil Desejável |
|--|---|
| Epidemiologia e vigilância em saúde de fronteira (01 vaga) | Experiência com Estatística (aulas, serviços técnicos, publicações, dentro outros produtos). Não participar de outro Programa de Pós Graduação e ser exclusivo do programa SPRF. |



UNIVERSIDADE ESTADUAL DO OESTE DO PARANÁ - UNIOESTE
CENTRO DE EDUCAÇÃO, LETRAS E SAÚDE - CELS
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM SAÚDE PÚBLICA EM REGIÃO
DE FRONTEIRA - MESTRADO
ÁREA DE CONCENTRAÇÃO: Saúde Pública em Região de Fronteira

| Linha de Pesquisa | Perfil Desejável |
|--|--|
| Políticas de saúde em região de fronteira (02 vagas) | Experiência com Políticas Públicas em Saúde (aulas, serviços técnicos, publicações, dentro outros produtos). Não participar de outro Programa de Pós Graduação e ser exclusivo do programa SPRF. |
| Coletividades e o processo saúde-doença em região de fronteira e as relações com a interdisciplinaridade (01 vaga) | Experiência com cuidado em saúde com enfoque em um referencial teórico/metodológico qualitativo e interdisciplinar (aulas, serviços técnicos, publicações, dentro outros produtos). Não participar de outro Programa de Pós Graduação e ser exclusivo do programa SPRF. |

Art. 3º. Para instruir o processo de credenciamento, o candidato deverá protocolar o Requerimento de Credenciamento (Anexo III), juntando toda a documentação a seguir em envelope lacrado, endereçado à Coordenação do Programa de Pós-Graduação em Saúde Pública em Região de Fronteira - Mestrado, a ser entregue e registrado no Protocolo Geral do Campus, no Prédio Administrativo, situado na Avenida Tarquínio Joslin dos Santos, 1300 - Pólo Universitário Foz do Iguaçu-PR - CEP: 85.870-900, das 08h30 às 11h30 e das 13h30 às 16h30, dentro do prazo estipulado neste Edital.

I - Carta de apresentação, com a manifestação do interesse em participar das atividades do Programa, demonstrando como organizará projeto de pesquisa que atenda a área de concentração do Programa (Anexo III);

II - Cópia da comprovação da titulação de Doutor e histórico do curso;

III - Preencher e assinar termo de compromisso no qual se compromete a prestar informações para o relatório anual do Data-Capes e manutenção no Programa;

IV - Comprovante de participação como líder ou membro de grupo de pesquisa credenciado no CNPq (impresso do Diretório dos Grupos de Pesquisa – CNPQ);

V - Proposta de ementa de disciplina, com objetivos, conteúdo programático, metodologia, avaliação e bibliografia referencial, adequados à linha de pesquisa para a qual o candidato manifesta interesse no credenciamento, tendo por base o modelo de Plano de Ensino da Res. 133/2003-CEPE (Anexo IV). Em tempo, este é apenas um exercício que objetiva avaliar o alinhamento do texto com área de concentração do programa, Saúde em Região de Fronteira, não será criada uma disciplina nova;

VI - Cópia de Currículo Lattes completo dos últimos 4 anos anteriores a data de publicação deste edital;



UNIVERSIDADE ESTADUAL DO OESTE DO PARANÁ - UNIOESTE
CENTRO DE EDUCAÇÃO, LETRAS E SAÚDE - CELS
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM SAÚDE PÚBLICA EM REGIÃO
DE FRONTEIRA - MESTRADO
ÁREA DE CONCENTRAÇÃO: Saúde Pública em Região de Fronteira

VII- Comprovante de que orientou trabalho de Iniciação Científica junto a alunos matriculados em curso de graduação, ou de trabalho de conclusão de cursos de graduação, ou curso de especialização ou comprovante que ministrou disciplinas ou módulos em cursos de graduação nos últimos 4 anos anteriores a data de publicação deste edital;

VIII - Demonstrar em carta de pelo menos 10 linhas em qual linha de pesquisa pretende ser credenciado, em quais disciplinas do Programa poderá trazer contribuições e como o projeto de pesquisa que pretende desenvolver dialoga com a Área de concentração do Programa.

Art. 4º. O Colegiado possui uma Comissão de Credenciamento, que analisará a solicitação encaminhada pelos candidatos, organizará defesa de Produção Intelectual e pronunciar-se-á pelo seu deferimento ou indeferimento, o que posteriormente será chancelado pelo colegiado do curso.

I. Os candidatos serão convocados para apresentar defesa de sua Proposta de credenciamento perante o Colegiado e/ou a Comissão de Credenciamento.

Art. 5º. Para o credenciamento dos docentes, a Comissão de Credenciamento considerará os itens **do Art. 2º e do Art. 3º** de modo que o resultado não se pautará exclusivamente na pontuação que o candidato apresentar em artigos publicados. Este último critério é uma condição para concorrer ao edital.

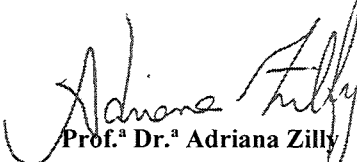
Art. 6º. A perda de prazos para entrega de documentos e/ou apresentação perante a Comissão Avaliadora implicará na desclassificação do candidato do processo de seleção e, não haverá mudanças de datas de entrevistas, após publicação do edital de homologação.

Art. 7º. O candidato deverá oferecer declaração de que não irá se credenciar em outro Programa de Pós-graduação *Stricto Sensu* até o vencimento do quadriênio vigente.

Art. 8º. Os casos omissos serão resolvidos pelo Colegiado do Programa.

Publique-se!

Foz do Iguaçu, 27 de agosto de 2021


Prof.ª Dr.ª Adriana Zilly

Coordenadora do Programa de Pós-Graduação
em Saúde Pública em Região de Fronteira – Mestrado
Portaria nº 4237/2019-GRE

Os anexos I, II, III e IV estão disponíveis em Word, para preenchimento



UNIVERSIDADE ESTADUAL DO OESTE DO PARANÁ - UNIOESTE
CENTRO DE EDUCAÇÃO, LETRAS E SAÚDE - CELS
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM SAÚDE PÚBLICA EM REGIÃO
DE FRONTEIRA - MESTRADO
ÁREA DE CONCENTRAÇÃO: Saúde Pública em Região de Fronteira

PAPEL TIMBRADO DA INSTITUIÇÃO OU ÓRGÃO ONDE ESTÁ LOTADO O
REQUERENTE

ANEXO I – TERMO DE COMPROMISSO

Pelo presente termo de compromisso, eu _____ (*nome*) _____, servidor da Universidade Estadual do Oeste do Paraná – UNIOESTE, lotado(a) no _____ (*nome do Centro de lotação*) _____, *campus* de _____ (*nome do campus*) _____, em virtude de minha possível participação no Programa de pós-graduação *stricto sensu* em Saúde Pública, nível de mestrado, Centro de Educação Letras e Saúde, Campus de Foz do Iguaçu, comprometo-me a permanecer no curso, caso seja aprovado, até o vencimento do quadriênio vigente. Da mesma forma, assumo o compromisso de prestar as informações necessárias para o preenchimento do relatório anual Coleta de Dados CAPES.

Declaro também, que atualmente estou credenciado como docente no(s) curso(s) de pós-graduação *stricto sensu* abaixo relacionado(s), se houver:
_____ (*nome do curso*) _____ (*instituição*) _____ (*categoria: permanente/colaborador*) _____

Local e data

Assinatura do candidato



UNIVERSIDADE ESTADUAL DO OESTE DO PARANÁ - UNIOESTE
CENTRO DE EDUCAÇÃO, LETRAS E SAÚDE - CELS
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM SAÚDE PÚBLICA EM REGIÃO
DE FRONTEIRA - MESTRADO
ÁREA DE CONCENTRAÇÃO: Saúde Pública em Região de Fronteira

PAPEL TIMBRADO DA INSTITUIÇÃO

ANEXO II – TERMO DE CIÊNCIA E CONCORDÂNCIA

_____ (*nome do diretor(a)*) _____, Diretor(a) do Centro _____ (*nome do Centro*) _____, do *Campus* de _____ (*nome do Campus*) _____, declaro(a), pelo presente termo, estar ciente e concordar com a participação do(a) servidor _____ (*nome*) _____ no Programa de pós-graduação *stricto sensu* em Saúde Pública, nível de mestrado, no qual irá cumprir a carga horária estabelecida no projeto, caso o Programa venha a ser recomendado pela CAPES.

Local e data

Assinatura do(a) Diretor(a)



UNIVERSIDADE ESTADUAL DO OESTE DO PARANÁ - UNIOESTE
CENTRO DE EDUCAÇÃO, LETRAS E SAÚDE - CELS
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM SAÚDE PÚBLICA EM REGIÃO
DE FRONTEIRA - MESTRADO
ÁREA DE CONCENTRAÇÃO: Saúde Pública em Região de Fronteira

ANEXO III – REQUERIMENTO DE CREDENCIAMENTO DOCENTE E CARTA

| DADOS PESSOAIS | | | | | |
|--------------------------------------|---------------|-------------------|-------------------|--------------------|-----------|
| Nome: | | | | | |
| RG | Órgão Emissor | UF | Data de Expedição | Data de Nascimento | |
| | | | | | |
| Naturalidade | | C.P.F. | | Passaporte | |
| | | | | | |
| Documento Militar | Tipo | Título de Eleitor | Zona | Seção | Município |
| | | | | | |
| Endereço: | | | | | |
| Bairro: | | | Cep: | | |
| Cidade/Estado: | | | País: | | |
| Telefone Residencial: | | Celular: | | e-mail: | |
| | | | | | |
| DADOS PROFISSIONAIS | | | | | |
| Local de Trabalho: | | | | | |
| Centro/Departamento: | | | | | |
| Colegiado: | | | | | |
| DADOS ACADÊMICOS DO DOUTORADO | | | | | |
| Titulação: | | | | | |
| Área: | | | | | |
| Ano: | | | | | |
| IES: | | | | | |
| LINHA DE PESQUISA PRETENDIDA | | | | | |
| Linha: | | | | | |
| CARTA DE APRESENTAÇÃO | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |



UNIVERSIDADE ESTADUAL DO OESTE DO PARANÁ - UNIOESTE
CENTRO DE EDUCAÇÃO, LETRAS E SAÚDE - CELS
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM SAÚDE PÚBLICA EM REGIÃO
DE FRONTEIRA - MESTRADO
ÁREA DE CONCENTRAÇÃO: Saúde Pública em Região de Fronteira

ANEXO IV – PLANO DE ENSINO - PERÍODO LETIVO/ANO 2022

Programa: Saúde Pública em Região de Fronteira

Área de Concentração: Saúde Pública

Mestrado (X) Doutorado ()

Centro: Centro de Educação, Letras e Saúde

Campus: Foz do Iguaçu - PR

DISCIPLINA

| Código | Nome | Carga horária | | |
|--------|------|-----------------|-----------------|-------|
| | | AT ¹ | AP ² | Total |
| | | 60 | | 60 |

(¹ Aula Teórica; ² Aula Prática)

Ementa

| |
|--|
| |
|--|

Objetivos

| |
|--|
| |
|--|

Conteúdo Programático

| |
|--|
| |
|--|

Atividades Práticas – grupos de ... alunos

| |
|--|
| |
|--|

Metodologia

| |
|--|
| |
|--|

Avaliação (critérios, mecanismos, instrumentos e periodicidade)

| |
|--|
| |
|--|



UNIVERSIDADE ESTADUAL DO OESTE DO PARANÁ - UNIOESTE
CENTRO DE EDUCAÇÃO, LETRAS E SAÚDE - CELS
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM SAÚDE PÚBLICA EM REGIÃO
DE FRONTEIRA - MESTRADO
ÁREA DE CONCENTRAÇÃO: Saúde Pública em Região de Fronteira

Bibliografia básica

| |
|--|
| |
|--|

Bibliografia complementar

| |
|--|
| |
|--|

Docente

Data / /

Assinatura do docente responsável pela disciplina

Colegiado do Programa (aprovação)

| |
|---|
| Ata nº , de / / . |
| Coordenador: _____ assinatura |

Conselho de Centro (homologação)

| |
|---|
| Ata de nº , de / / |
| Diretor de Centro: _____ assinatura |

Encaminhada cópia à Secretaria Acadêmica em: / / .

Nome/assinatura