



UNIVERSIDADE ESTADUAL DO CENTRO-OESTE DO
PARANÁ
NÚCLEO DE EDUCAÇÃO A DISTÂNCIA



**SETOR DE CIÊNCIAS HUMANAS, LETRAS E ARTES DE GUARAPUAVA- SEHLA/G
EDITAL Nº 001/2022-SEHLA/GUARAPUAVA/UNICENTRO, 24 DE JANEIRO DE 2022.**

**SÚMULA: CONVOCAÇÃO DE
PROFESSOR FORMADOR PARA ATUAR
NO CURSO DE LICENCIATURA EM
LETRAS PORTUGUÊS E LITERATURAS
DE LÍNGUA PORTUGUESA,
MODALIDADE DE EDUCAÇÃO A
DISTÂNCIA DA UNICENTRO.**

O Vice-diretor do SETOR DE CIÊNCIAS HUMANAS, LETRAS E ARTES, SEHLA, DE GUARAPUAVA, DA UNIVERSIDADE ESTADUAL DO CENTRO-OESTE, UNICENTRO, no uso de suas atribuições estatutárias e regimentais,

TORNA PÚBLICO

A convocação da aprovada no Processo seletivo simplificado para Professor Formador para atuar no CURSOS DE LICENCIATURA EM LETRAS - PORTUGUÊS E LITERATURAS DE LÍNGUA PORTUGUESA, modalidade de educação a distância, vinculado ao Programa Universidade Aberta do Brasil/UAB-CAPES e dos EDITAIS Nº 032, 039 e 044 e 077/2021-SEHLA/G/UNICENTRO.

1. DA CONVOCAÇÃO

CANDIDATO (A)	DISCIPLINA	SITUAÇÃO
MARISTELA SCREMIN VALÉRIO	TÓPICOS ESPECIAIS DE ESTUDOS LITERÁRIOS	CONVOCADA

2. DA DOCUMENTAÇÃO

2.1 Fica convocada a partir desta data a candidata aprovada no processo de seleção para apresentação dos seguintes documentos:

- Termo de compromisso (anexo I)
- Declaração de Não Acúmulo de bolsa (anexo II)
- Edital de Convocação
- Edital de Abertura
- Formação Acadêmica
- Experiências Profissionais
- CPF e RG



UNIVERSIDADE ESTADUAL DO CENTRO-OESTE DO
PARANÁ
NÚCLEO DE EDUCAÇÃO A DISTÂNCIA



2.2 Os documentos deverão ser entregues até às **16h do dia 28 de janeiro de 2022**, nas salas 144 (Coordenação Nead/UAB) ou 145 (Financeiro Nead/UAB),

2.3 A não apresentação dos documentos solicitados neste edital na data e horário estipulado acima, acarretará na desclassificação da bolsista convocada.

3. DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

3.1 Em qualquer tempo, o presente Edital poderá ser prorrogado, revogado ou anulado, no todo ou em parte, por motivo de interesse público ou exigência legal, sem que isso implique em direito à indenização ou reclamação de qualquer natureza.

3.2 O Setor de Ciências Humanas, Letras e Artes de Guarapuava, da Universidade Estadual do Centro-Oeste-UNICENTRO, poderá editar ato específico relativo a esse edital e reserva o direito de resolver os casos omissos e as situações não previstas.

3.3 Todas as publicações referentes a este processo seletivo serão disponibilizadas no site www.ead.unicentro.br/editais e nos espaços destinados às publicações no âmbito da UNICENTRO, sendo seu acompanhamento de inteira responsabilidade do/a candidato/a.

PUBLIQUE-SE.

Setor de Ciências Humanas, Letras e Artes, SEHLA, de Guarapuava, da Universidade Estadual do Centro-Oeste, UNICENTRO,

Guarapuava, 24 de janeiro de 2022.

Prof. Dr. Odinei Fabiano Ramos

Vice-Diretor do Setor de Ciências Humanas, Letras e Artes (SEHLA/G)

PORTARIA Nº 280-GR/UNICENTRO



UNIVERSIDADE ESTADUAL DO CENTRO-OESTE DO
PARANÁ
NÚCLEO DE EDUCAÇÃO A DISTÂNCIA



ANEXO I

Ficha de Cadastramento / Termo de Compromisso do Bolsista (*) Campos Obrigatórios			
1. Data do cadastramento *			
2. Nome da Instituição ao qual esta vinculado (SIGLA + NOME) *			
3. Tipo do Curso ao qual esta vinculado *	<input type="checkbox"/> Aperfeiçoamento <input type="checkbox"/> Bacharelado <input type="checkbox"/> Lato Sensu <input type="checkbox"/> Licenciatura <input type="checkbox"/> Extensão <input type="checkbox"/> Seqüencial <input type="checkbox"/> Tecnólogo <input type="checkbox"/> Mestrado <input type="checkbox"/> Doutorado		
4. Nome do Curso ao qual esta vinculado *			
5. Função no Programa- Tipo de Bolsa *	PROFESSOR FORMADOR		
6. Número do CPF *			
7. Nome Completo *			
8. Profissão *			
9. Sexo *	M F	10. Data de Nascimento *	
11. N° documento de identificação *		12. Tipo documento de identificação *	
13. Data de Emissão do documento *		14. Órgão Expedidor do documento *	
15. Unidade Federativa Nascimento *		16. Município Local Nascimento *	
17. Estado Civil *	Solteiro (a) Divorciado (a)	Casado (a) Viúvo (a)	Separado (a) União Estável
18. Nome cônjuge			
19. Nome do Pai			
20. Nome da Mãe *			
Endereço para Contato			
21. Endereço Residencial *			
22. Complemento do endereço			
23. Número	24. Bairro	25. CEP *	
26. Unidade Federativa *		27. Município *	
28. Código DDD *	29. Telefone de contato *	30. Telefone celular *	
31. E-mail de contato *			
Dados da Formação em Nível Superior			
32. Área do último Curso Superior Concluído *			
33. Último curso de titulação *			
34. Nome da Instituição de Titulação *			
Informações Bancárias			
35. Banco			



UNIVERSIDADE ESTADUAL DO CENTRO-OESTE DO
PARANÁ
NÚCLEO DE EDUCAÇÃO A DISTÂNCIA



36. Agência Preferencial - Sem dígito verificador *

ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELO PROGRAMA

Denominação

DIRETORIA DE EDUCAÇÃO A DISTÂNCIA

Sigla

DED/CAPES

Endereço

SBN Quadra 02 Bloco L Lote 6, 8º andar - CEP: 70040 -020, Brasília – DF

Atribuições do Bolsista

- Desenvolver as atividades docentes na capacitação de coordenadores, professores e tutores mediante o uso dos recursos e metodologia previstos no plano de capacitação;
- Participar das atividades de docência das disciplinas curriculares do curso;
- Participar de grupo de trabalho para o desenvolvimento de metodologia na modalidade a distância;
- Participar e/ou atuar nas atividades de capacitação desenvolvidas na Instituição de Ensino;
- Coordenar as atividades acadêmicas dos tutores atuantes em disciplinas ou conteúdos sob sua coordenação;
- Desenvolver o sistema de avaliação de alunos, mediante o uso dos recursos e metodologia previstos no plano de curso;
- Apresentar ao coordenador de curso, ao final da disciplina ofertada, relatório do desempenho dos estudantes e do desenvolvimento da disciplina;
- Desenvolver, em colaboração com o coordenador de curso, a metodologia de avaliação do aluno;
- Desenvolver pesquisa de acompanhamento das atividades de ensino desenvolvidas nos cursos na modalidade a distância;
- Elaborar relatórios semestrais sobre as atividades de ensino no âmbito de suas atribuições, para encaminhamento à DED/CAPES/ MEC, ou quando solicitado.

Dos produtos

Com relação aos produtos, por mim elaborados, exclusivamente ou em coautoria, em atividades exercidas em decorrência da percepção de parcelas desta bolsa:

Autorizo, sem qualquer restrição, o licenciamento aberto do produto pela Instituição de Ensino ou pela CAPES, por meio da Licença *Creative Commons*, ou similar, na modalidade abaixo por mim selecionada, ou de licença equivalente, o que permitirá as respectivas ações abaixo relacionadas, desde que atribuam o devido crédito pela criação original, em conformidade com as orientações da DED/Capes em vigor. Devidamente licenciado, o material será disponibilizado em repositório institucional aberto da Instituição de Ensino ou ainda outro a ser indicado pela Capes, da mesma forma autorizo os direitos autorais dos materiais produzidos para fins educacionais no NEAD/UAB/UNICENTRO, tais como: acervo, vídeos, e-books, imagens, entre outros.

Uma das opções abaixo deverá ser assinalada de acordo com a licença selecionada, preferencialmente a opção (a).

- (a) () **CC-BY-SA**: esta licença permite que outros remixem, adaptem e criem a partir do seu trabalho, mesmo para fins comerciais, desde que lhe atribuam o devido crédito e que licenciem as novas criações sob termos idênticos.
- (b) () **CC-BY**: esta licença permite que outros distribuam, remixem, adaptem e criem a partir do seu trabalho, mesmo para fins comerciais, desde que lhe atribuam o devido crédito pela criação original.
- (c) (**X**) **CC-BY-NC-SA**: esta licença permite que outros remixem, adaptem e criem a partir do seu trabalho para fins não comerciais, desde que atribuam o devido crédito e que licenciem as novas criações sob termos idênticos.
- (d) () **CC-BY-NC**: esta licença permite que outros remixem, adaptem e criem a partir do seu trabalho para fins não comerciais, e embora os novos trabalhos tenham de lhe atribuir o devido crédito e não possam ser usados para fins comerciais, os usuários não têm de licenciar esses trabalhos derivados sob os mesmos termos.

Declaração

Declaro ter ciência dos direitos e das obrigações inerentes à qualidade de bolsista na função de PROFESSOR e nesse sentido, COMPROMETO-ME a respeitar as cláusulas descritas nas atribuições do bolsista deste Termo de Compromisso. Declaro, ainda, sob as penas da lei, que as informações prestadas são a expressão da verdade e que preencho plenamente os requisitos expressos na Portaria Capes 183/2016.



UNIVERSIDADE ESTADUAL DO CENTRO-OESTE DO
PARANÁ
NÚCLEO DE EDUCAÇÃO A DISTÂNCIA



A opção deverá ser assinalada de acordo com os requisitos preenchidos.

() PROFESSOR FORMADOR I

OU

() PROFESSOR FORMADOR II

Estou ciente, também, que a inobservância dos requisitos citados acima implicará(ão) no cancelamento da(s) bolsa(s), com a restituição integral e imediata dos recursos, de acordo com as regras previstas e que o não cumprimento dos dispositivos legais acarretará na suspensão, por cinco anos, do bolsista para recebimento de bolsas no âmbito da CAPES.

____/____/____.
Local

Data

Assinatura do Bolsista

Assinatura do Coordenador UAB da IPES



UNIVERSIDADE ESTADUAL DO CENTRO-OESTE DO
PARANÁ
NÚCLEO DE EDUCAÇÃO A DISTÂNCIA



ANEXO II

Declaração de Não-Acúmulo de Bolsas UAB

Em ____ de _____ de_____.

Eu, _____, CPF:
_____, bolsista da modalidade _____ do Sistema UAB,
declaro que não possuo outros pagamentos de bolsas em desacordo com a Lei 11.273, de 06 de fevereiro de
2006, portarias conjuntas Capes/CNPQ nº 01/2013 e nº 2/2014, demais legislações correlatas e suas eventuais
atualizações.

Nome completo do bolsista