

EDITAL Nº 06/2025 – NEAD/ UAB/MEC, DE 16 DE JANEIRO DE 2025

**CONVOCAÇÃO DE CANDIDATOS APROVADOS NO PROCESSO SELETIVO DE ASSISTENTE PEDAGÓGICO PARA ATUAR NOS CURSOS OFERTADOS NA MODALIDADE EDUCAÇÃO A DISTÂNCIA**

A Coordenação da UAB/MEC-UNICENTRO e a Comissão de Seleção de Bolsistas do Núcleo de Educação a Distância – NEAD/UNICENTRO no uso das suas atribuições,

**TORNAM PÚBLICO**

A convocação para entrega de documentos e convocação dos candidatos aprovados no processo seletivo com vistas à contratação temporária de ASSISTENTE PEDAGÓGICO para atuação no Núcleo de Educação a Distância, pelo Sistema Universidade Aberta do Brasil (UAB) na Unicentro, regido pelas regras estabelecidas nos **Editais nº 061/2024, 01/2025, 02/2025, 03/2025, 04/2025, 05/2025 – NEAD/UAB/MEC – UNICENTRO**, sendo que o certame é desenvolvido em convênio com o Ministério da Educação/MEC, Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior/CAPES e Universidade Aberta do Brasil/UAB.

**1. DAS DISPOSIÇÕES PRELIMINARES**

1.1 A Coordenação do Núcleo de Educação a Distância (Nead), da Universidade Estadual do Centro-Oeste (Unicentro), torna pública a convocação de candidatos aprovados no processo seletivo para entrega de documentação, como etapas essenciais para o exercício da função.

1.2 Relação de convocados, conforme segue abaixo:

Protocolo	CANDIDATO	FUNÇÃO
00002-7	LESETE KAVESKI RUTECKI	Assistente Pedagógico - Apoio Administrativo Pedagógico
00001-9	DANIEL LUIZ DE SOUZA	Assistente Pedagógico – Web Designer
00006-0	CIRO NASCIMENTO GOMES	Assistente Pedagógico – Web Designer

**2. DA ENTREGA DE DOCUMENTOS**

2.1 O candidato convocado pelo presente edital deve apresentar **obrigatoriamente**:

- Termo de Compromisso do Bolsista - **Autenticado**; (Anexo I)
- Declaração de Não Acúmulo de Bolsa - **Autenticada**; (Anexo II)
- Declaração de Ciência de cumprimento de carga horária semanal - **Autenticada**; (Anexo III)
- Registro Geral (RG), Cadastro de Pessoa Física (CPF), Titulação Acadêmica (Graduação, Pós-Graduação *stricto e/ou lato sensu*), Experiência Profissional na Educação Básica.

2.2 Os documentos mencionados no subitem “2.1” não serão aceitos preenchidos a caneta, também não serão aceitos carimbos de confere com original ou semelhantes nos documentos solicitados nas letras A, B e C;

2.3 Os formulários no formato de arquivo “.DOC” (extensão “.DOC”), serão fornecidos através do site junto deste edital, além disso estará disponível em “PDF” - em anexo neste Edital.

2.4 A documentação solicitada no item 2.1 deve ser entregue até o **dia 24 de janeiro de 2025** para o endereço a seguir:

UNIVERSIDADE ESTADUAL DO CENTRO-OESTE – UNICENTRO  
NÚCLEO DE EDUCAÇÃO A DISTÂNCIA DA UNICENTRO – NEAD  
CAMPUS SANTA CRUZ – BLOCO D – SALA 144

Rua: Padre Salvatore Renna, 875. Cx. Postal 730 – Santa Cruz.CEP 85015-430, Guarapuava – PR.

2.5 A não entrega da documentação solicitada até a data prevista no item 2.4, implicará na sua desclassificação e acarretará a eliminação sumária do candidato do Processo Seletivo.

2.6 Após análise e aprovação dos documentos, os candidatos serão convocados através dos contatos fornecidos no momento da inscrição (telefone e e-mail) para iniciar os exercício da função a partir do **dia 03 de fevereiro de 2025**.

### 3. DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

3.1 A constatação de algumas irregularidades na documentação apresentada pelo candidato implicará na sua desclassificação e acarretará a eliminação sumária do candidato do Processo Seletivo, sem prejuízo das sanções penais cabíveis, a burla ou a tentativa de burla a quaisquer das normas estipuladas neste Edital;

3.2 O candidato aprovado no processo seletivo como bolsista, **NÃO** poderá em hipótese alguma acumular bolsa de nenhum fomento governamental quando da posse da vaga;

3.3 É de inteira responsabilidade do candidato acompanhar a publicação de todos os atos, editais e comunicados referentes a este Processo Seletivo.

3.4 Nenhum candidato poderá alegar o desconhecimento do presente Edital, ou de qualquer outra norma e comunicado posteriormente divulgado, vinculados ao Processo Seletivo.

3.5 Na constância e validade do Processo Seletivo em tela, e dentro do poder discricionário da Administração Pública, a Universidade poderá convocar, no seu interesse e necessidade, observada a ordem de classificação, o número necessário de candidatos aprovados;

3.6 Os itens constantes do edital poderão sofrer eventuais alterações, atualizações ou acréscimos, circunstância que será mencionada em Edital ou Aviso a ser publicado;

3.7 O candidato que não atender às suas atribuições poderá ser substituído, em qualquer tempo, pelo próximo candidato apto, seguindo invariavelmente a ordem de classificação;

3.9 O candidato poderá ser remanejado de um curso para outro, considerando os critérios do sistema de avaliação contínua e desde que atenda as especificações do curso.

3.10 Será indeferido o candidato que não atender à forma, aos requisitos, aos prazos e/ou demais dispositivos exigidos nos editais, deste processo seletivo de tutores.

3.11 O presente processo seletivo terá validade de 1 (um) ano, contado a partir da data de publicação do edital final de classificação;

3.12 Os casos omissos são resolvidos pela Coordenação da UAB/MEC-Unicentro, pela Comissão de Seleção do Núcleo de Educação a Distância.

3.13 Novas convocações poderão ser realizadas conforme as vagas remanescentes sejam preenchidas.

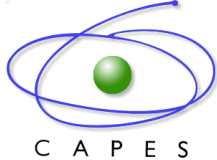
3.14 Para questões suscitadas e não resolvidas administrativamente, elege-se como competente para dirimi-las o Foro da Comarca de Guarapuava/PR, que os conhecerá e julgará, na forma da Lei.

Publique-se.

Guarapuava, 16 de janeiro de 2025.

Prof. Cleber Trindade Barbosa  
*Coordenador NEAD/UNICENTRO*

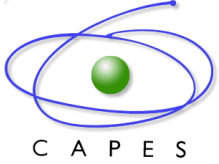
Prof<sup>a</sup>. Maria Aparecida Crissi Knuppel  
*Coordenadora UAB/UNICENTRO*



C A P E S

**Termo de Compromisso do Bolsista (\*) Campos Obrigatórios**

1. Nome da Instituição ao qual esta vinculado (SIGLA + NOME) *			
2. Tipo do Curso ao qual esta vinculado *		( ) Aperfeiçoamento ( ) Bacharelado ( ) Lato Sensu ( ) Licenciatura ( ) Extensão ( ) Seqüencial ( ) Tecnólogo ( ) Mestrado ( ) Doutorado	
3. Nome do Curso ao qual esta vinculado *			
4. Função no Programa- Tipo de Bolsa *		<b>Assistente Pedagógico</b>	
5. Número do CPF *			
6. Nome Completo *			
7. Profissão *			
8. Sexo *		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	9. Data de Nascimento *
10. N° documento de identificação *		11. Tipo documento de identificação *	
12. Data de Emissão do documento *		13. Órgão Expedidor do documento *	
14. Unidade Federativa Nascimento *		15. Município Local Nascimento *	
16. Estado Civil *		<input type="checkbox"/> Solteiro (a) <input type="checkbox"/> Casado (a) <input type="checkbox"/> Separado (a) <input type="checkbox"/> Divorciado (a) <input type="checkbox"/> Viúvo (a) <input type="checkbox"/> União Estável	
17. Nome cônjuge			
18. Nome do Pai			
19. Nome da Mãe *			
<b>Endereço para Contato</b>			
20. Endereço Residencial *			
21. Complemento do endereço			
22. Número	23. Bairro	24. CEP *	
25. Unidade Federativa *		26. Município *	
27. Código DDD *	28. Telefone de contato *	29. Telefone celular *	
30. E-mail de contato *			
<b>Dados da Formação em Nível Superior</b>			
31. Data de conclusão da última titulação *			
32. Área do último Curso Superior Concluído *			
33. Último curso de titulação *			
34. Data de conclusão da última titulação *			
35. Nome da Instituição de Titulação *			
<b>Informações Bancárias</b>			
36. Banco *			
37. Agência *			
38. Conta Corrente*			
<b>ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELO PROGRAMA</b>			
Denominação DIRETORIA DE EDUCAÇÃO A DISTÂNCIA		Sigla DED/CAPES	
<b>Endereço</b> SBN Quadra 02 Bloco L Lote 6, 8º andar - CEP: 70040 -020, Brasília – DF			



### Atividades do Bolsista

- Auxiliar as atividades diretamente relacionadas à gestão e execução dos cursos.
- Auxiliar o coordenador de curso, coordenador de tutoria e tutores do NEAD em suas atribuições junto aos convênios;
- Participar de grupos de trabalho instituído pelo NEAD, visando o aprimoramento e adequação de sistemas para o desenvolvimento de metodologias de ensino-aprendizagem e desenvolvimento de materiais didáticos;
- Manter a atualização de informações relativas aos cursos ofertados pelo NEAD;
- Acompanhar e/ou realizar o registro acadêmico dos alunos matriculados;
- Realizar atividades necessárias à organização, ao planejamento, ao acompanhamento, à avaliação e à análise de resultados dos processos de aprendizagens como ação de combate à evasão;
- Promover ações de orientação de práticas docentes de acompanhamento de propostas de trabalho programadas;
- Organizar a divulgação de práticas docentes exitosas;
- Auxiliar na análise de índice e indicadores externos e internos de avaliação institucional, para tomadas de decisões em relação à proposta pedagógica e a projetos desenvolvidos no âmbito do NEAD;
- Auxiliar na análise de indicadores internos, de frequência e de aprendizagens dos estudantes de forma a promover ajustes contínuos das ações de apoio necessário ao ensino e aprendizagem;
- Elaborar relatórios de acompanhamento dos cursos, detalhando avanços, desafios e recomendações;
- Solicitar e acompanhar a entrega dos relatórios de atividades dos profissionais bolsistas do curso, garantindo o cumprimento dos prazos e a qualidade das informações.
- Trabalhar em equipe, colaborando nas atividades com os demais profissionais envolvido.

### 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. Desde que atribuam o devido crédito pela criação original, em conformidade com as orientações de 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.

### Declaração

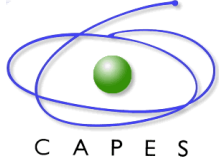
Declaro ter ciência dos direitos e das obrigações inerentes à qualidade de bolsista na função de TUTOR e nesse sentido, COMPROMETO-ME a respeitar as cláusulas descritas nas atribuições do bolsista deste Termo de Compromisso. Declaro, ainda, sob as penas da lei, que as informações prestadas são a expressão da verdade e que preencho plenamente os requisitos expressos nas Portarias CAPES 183/2016 e 102/2019.

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 instauração de processo administrativo.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.  
Local Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Bolsista

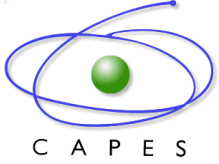
\_\_\_\_\_  
Assinatura do Coordenador UAB da IPES



C A P E S

**Termo de Compromisso do Bolsista (\*) Campos Obrigatórios**

1. Nome da Instituição ao qual esta vinculado (SIGLA + NOME) *			
2. Tipo do Curso ao qual esta vinculado *		( ) Aperfeiçoamento ( ) Bacharelado ( ) Lato Sensu ( ) Licenciatura ( ) Extensão ( ) Seqüencial ( ) Tecnólogo ( ) Mestrado ( ) Doutorado	
3. Nome do Curso ao qual esta vinculado *			
4. Função no Programa- Tipo de Bolsa *		<b>Assistente Pedagógico</b>	
5. Número do CPF *			
6. Nome Completo *			
7. Profissão *			
8. Sexo *		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
9. Data de Nascimento *			
10. N° documento de identificação *		11. Tipo documento de identificação *	
12. Data de Emissão do documento *		13. Órgão Expedidor do documento *	
14. Unidade Federativa Nascimento *		15. Município Local Nascimento *	
16. Estado Civil *		<input type="checkbox"/> Solteiro (a) <input type="checkbox"/> Casado (a) <input type="checkbox"/> Separado (a) <input type="checkbox"/> Divorciado (a) <input type="checkbox"/> Viúvo (a) <input type="checkbox"/> União Estável	
17. Nome cônjuge			
18. Nome do Pai			
19. Nome da Mãe *			
<b>Endereço para Contato</b>			
20. Endereço Residencial *			
21. Complemento do endereço			
22. Número		23. Bairro	
		24. CEP *	
25. Unidade Federativa *		26. Município *	
27. Código DDD *		28. Telefone de contato *	
		29. Telefone celular *	
30. E-mail de contato *			
<b>Dados da Formação em Nível Superior</b>			
31. Data de conclusão da última titulação *			
32. Área do último Curso Superior Concluído *			
33. Último curso de titulação *			
34. Data de conclusão da última titulação *			
35. Nome da Instituição de Titulação *			
<b>Informações Bancárias</b>			
36. Banco *			
37. Agência *			
38. Conta Corrente*			
<b>ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELO PROGRAMA</b>			
Denominação DIRETORIA DE EDUCAÇÃO A DISTÂNCIA		Sigla DED/CAPES	
<b>Endereço</b> SBN Quadra 02 Bloco L Lote 6, 8º andar - CEP: 70040 -020, Brasília – DF			



### Atividades do Bolsista

- Atuar em produção de mídias publicitárias;
- Fazer a produção podcast e webcasts;
- Mediar lives e encontros síncronos;
- Intermediar a comunicação entre a coordenação e estudantes;
- Planejamento, pesquisa e criação de identidade visual para projetos;
- Concepção e desenvolvimento de materiais gráficos impressos e digitais de ações realizadas para redes sociais e sites;
- Produção de materiais didáticos digitais;
- Projeto, prototipagem e execução (quando necessário) de produtos, materiais para exposições, sinalização, campanhas institucionais, educacionais, comunicação interna e externa, dentre outros;
- Produção de ilustrações, GIFs, animações, etc.... para os cursos.
- Diagramação de conteúdos didáticos;
- Trabalhar em equipe, colaborando nas atividades com os demais profissionais envolvidos.
- Auxiliar as atividades diretamente relacionadas à gestão e execução dos cursos

### 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. Desde que atribuam o devido crédito pela criação original, em conformidade com as orientações de 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.

### Declaração

Declaro ter ciência dos direitos e das obrigações inerentes à qualidade de bolsista na função de TUTOR 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 nas Portarias CAPES 183/2016 e 102/2019.

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 instauração de processo administrativo.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.  
Local Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Bolsista

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Coordenador UAB da IPES



## Declaração de Não-Acúmulo de Bolsas UAB

Em \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_.

Eu, \_\_\_\_\_, CPF: \_\_\_\_\_, bolsista da modalidade ASSISTENTE PEDAGÓGICO do Sistema UAB, declaro não possuir outros pagamentos de bolsas em desacordo com:

- Lei 11.273, de 06 de fevereiro de 2006;
- Portaria Conjuntas CAPES/CNPq nº 2, de 10 de abril de 2013: permite o acúmulo de bolsas CNPQ exclusivo entre as categorias Produtividade em Pesquisa (PQ), Produtividade em Desenvolvimento Tecnológico e Extensão Inovadora (DT) com as bolsas CAPES Coordenador de Programa de Pós-Graduação, Docente no Sistema UAB, Docente no Parfor.
- Portaria Conjunta CAPES/CNPq nº 2, de 22 de julho de 2014: permite acúmulo exclusivo entre bolsa de Tutor UAB e pós-graduação (CAPES ou CNPQ), com anuência do orientador;
- E demais legislações correlatas e suas eventuais atualizações.

Enquanto bolsista, comprometo-me em não acumular a percepção de bolsa com qualquer modalidade de auxílio ou bolsa de outro programa da CAPES ou de outra agência de fomento pública nacional, exceto as previstas nas portarias conjuntas CAPES/CNPQ.

---

Nome completo do bolsista

**Observação:** a assinatura do bolsista deverá ter sua firma reconhecida por fé pública.





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



**Declaração de ciência para cumprimento da carga horária semanal**

Em XX de XXXXXXXX de 20XX.

Eu, <NOME DO TUTOR(A)>, CPF: <XXXXXXXXXX> bolsista da modalidade de educação a distância do Sistema UAB, declaro que estou ciente de que tenho o compromisso de cumprir 20 horas semanais no local indicado pela coordenação do curso, conforme EDITAL [**Inserir o número de edital de abertura que participou**] - NEAD/UAB/MEC.

---

NOME DO BOLSISTA