

ANEXO I – EDITAL PROGESP/DICON N° 2025.937

1 de 1

CRONOGRAMA

Item	Atividade	Datas/horários
2.1	Período de Inscrição	das 0h00 do dia 09/10/2025 até as 23h59 do dia 27/10/2025
2.3	Pagamento do Boleto da Taxa de Inscrição	28/10/2025
2.10	*Pedido de inclusão do Nome Social	das 0h00 do dia 09/10/2025 até as 17h30 do dia 28/10/2025
3.5	*Pedido de Isenção de Taxa de Inscrição	das 0h00 do dia 09/10/2025 até as 17h30 do dia 10/10/2025
3.13	Deferimento e Indeferimento dos pedidos de isenção de taxa de inscrição	22/10/2025
4.8	*Encaminhamento laudo médico para candidatos(as) que optarem pelo sistema de reserva de vagas como Pessoa com Deficiência	das 0h00 do dia 09/10/2025 até as 17h30 do dia 28/10/2025
5.1	*Atendimento Especial	até as 17h30 do dia 06/11/2025
6.3	Deferimento de Inscrições	03/11/2025
8.2	Composição da Banca Examinadora	07/11/2025
9.3	Sorteio dos Temas	às 8h31 do dia 16/11/2025
9.5.1	Temas e Bibliografias	09/10/2025
10.2	Realização Prova Escrita (data e horário)	às 9h10 do dia 16/11/2025
10.4	Abertura e Fechamento dos portões no dia da Prova Escrita	Abertura: às 8h00 Fechamento: às 8h30
11.2	Período de realização da Prova Didática	24/11/2025 a 26/11/2025
11.4	Divulgação da forma de apresentação da Prova Didática (remota síncrona ou presencial - divulgada junto ao Edital de Deferimento das Inscrições)	03/11/2025
11.5	**Encaminhamento ao e-mail da área de conhecimento: a) Plano de Aula; b) Material do Conteúdo a ser Apresentado; c) Termo de Autorização de Uso de Imagem/Áudio	de 16/11/2025 até as 23h59 do dia 23/11/2025
12.4	**Encaminhamento da documentação para a Análise de Títulos	de 24/11/2025 até as 23h59 do dia 26/11/2025

* encaminhamento através do Protocolo Digital - SEI - < <https://sisei.apps.uepg.br/protocolo-digital> >

** encaminhamento através do endereço de e-mail <bancapss....@uepg.br > (endereço conforme a área de conhecimento estabelecido no Anexo II deste Edital)

ÁREAS DE CONHECIMENTO OFERTADAS/NÚMERO DE VAGAS/ REGIME DE TRABALHO/ REQUISITOS MÍNIMO EXIGIDOS/ E-MAIL DA ÁREA DE CONHECIMENTO *(este endereço eletrônico é exclusivo para encaminhamentos de documentações pertinentes às etapas de provas e recebimentos dos links para a Prova Didática)*

SETOR DE CIÊNCIAS EXATAS E NATURAIS	
DEPARTAMENTO DE GEOCIÊNCIAS	
Área de conhecimento:	CARTOGRAFIA, GEOPROCESSAMENTO E SIG
E-mail da área	bancapss02@uepg.br
Número de vagas:	01 (uma)
Regime de Trabalho:	40 horas
Titulação mínima exigida:	- Graduação em Engenharia Cartográfica e de Agrimensura, ou Bacharelado em Geografia, ou Engenharia Civil, ou Agronomia, ou Engenharia Florestal ou Engenharia Agrícola; e, - Mestrado em Ciências Geodésicas, ou Geografia, ou Engenharia Civil, ou Agronomia, ou Engenharia Florestal, ou Engenharia Agrícola
ENSINO DE GEOGRAFIA	
Área de conhecimento:	ENSINO DE GEOGRAFIA
E-mail da área	bancapss02@uepg.br
Número de vagas:	01 (uma)
Regime de Trabalho:	40 horas
Titulação mínima exigida:	- Graduação em Licenciatura em Geografia; e, - Doutorado em Geografia e ou Educação
GEOGRAFIA FÍSICA E AMBIENTAL	
Área de conhecimento:	GEOGRAFIA FÍSICA E AMBIENTAL
E-mail da área	bancapss02@uepg.br
Número de vagas:	01 (uma)
Regime de Trabalho:	40 horas
Titulação mínima exigida:	- Graduação em Licenciatura ou Bacharelado em Geografia; e, - Doutorado em Geografia ou Ciências Ambientais
MINERALOGIA E GEOLOGIA	
Área de conhecimento:	MINERALOGIA E GEOLOGIA
E-mail da área	bancapss02@uepg.br
Número de vagas:	Cadastro Reserva
Regime de Trabalho:	40 horas
Titulação mínima exigida:	- Graduação em Geologia; e, - Mestrado em Geologia
DEPARTAMENTO DE MATEMÁTICA E ESTATÍSTICA	
Área de conhecimento:	EDUCAÇÃO MATEMÁTICA
E-mail da área	bancapss03@uepg.br
Número de vagas:	Cadastro Reserva
Regime de Trabalho:	40 horas
Titulação mínima exigida:	- Graduação em Licenciatura em Matemática; e, - Mestrado em Educação Matemática, ou Educação, ou Ensino
SETOR DE ENGENHARIAS, CIÊNCIAS AGRÁRIAS E DE TECNOLOGIA	
DEPARTAMENTO DE CIÊNCIA DO SOLO E ENGENHARIA AGRÍCOLA	
Área de conhecimento:	AGROMETEOROLOGIA E GEOTECNOLOGIAS
E-mail da área	bancapss04@uepg.br
Número de vagas:	Cadastro Reserva
Regime de Trabalho:	40 horas
Titulação mínima exigida:	- Graduação em Agronomia, ou em áreas afins; - Mestrado em Agronomia ou em áreas afins; e, - Doutorado em Agronomia ou em áreas afins

ANEXO II – EDITAL PROGESP/DICON N° 2025.937

2 de 11

Área de conhecimento:	ESTATÍSTICA E ANÁLISE DE DADOS AGRÍCOLAS
E-mail da área	bancapss04@uepg.br
Número de vagas:	01 (uma)
Regime de Trabalho:	40 horas
Titulação mínima exigida:	- Graduação em Agronomia, ou em áreas afins; - Mestrado em Agronomia ou em áreas afins; e, - Doutorado em Agronomia ou em áreas afins
Área de conhecimento:	EXTENSÃO RURAL E SISTEMAS AGRÍCOLAS SUSTENTÁVEIS
E-mail da área	bancapss04@uepg.br
Número de vagas:	Cadastro Reserva
Regime de Trabalho:	40 horas
Titulação mínima exigida:	- Graduação em Agronomia, ou em áreas afins; - Mestrado em Agronomia ou em áreas afins; e, - Doutorado em Agronomia ou em áreas afins
DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA DE ALIMENTOS	
Área de conhecimento:	ENGENHARIA E TECNOLOGIA DE ALIMENTOS
E-mail da área	bancapss05@uepg.br
Número de vagas:	Cadastro Reserva
Regime de Trabalho:	20 horas
Titulação mínima exigida:	- Graduação em Engenharia de Alimentos, ou Engenharia Química, ou Engenharia de Bioprocessos; e, - Doutorado em Engenharia, ou Tecnologia, ou Ciência de Alimentos, ou áreas afins
DEPARTAMENTO DE FITOTECNIA E FITOSSANIDADE	
Área de conhecimento:	AGRICULTURA
E-mail da área	bancapss06@uepg.br
Número de vagas:	01 (uma)
Regime de Trabalho:	40 horas
Titulação mínima exigida:	- Graduação em Agronomia, ou Engenharia Agrônômica; e, - Doutorado em Agronomia com tese desenvolvida na área de Agricultura, ou áreas afins
Área de conhecimento:	BIOLOGIA E MANEJO DE PLANTAS DANINHAS
E-mail da área	bancapss06@uepg.br
Número de vagas:	01 (uma)
Regime de Trabalho:	40 horas
Titulação mínima exigida:	- Graduação em Agronomia, ou Engenharia Agrônômica; e, - Doutorado em Agronomia com tese desenvolvida na área de Herbologia, ou áreas afins
Área de conhecimento:	MICROBIOLOGIA AGRÍCOLA
E-mail da área	bancapss06@uepg.br
Número de vagas:	Cadastro Reserva
Regime de Trabalho:	40 horas
Titulação mínima exigida:	- Graduação em Agronomia, ou Engenharia Agrônômica; e, - Doutorado em Agronomia com tese desenvolvida na área de Fitopatologia ou áreas afins

Área de conhecimento:	PRAGAS DE IMPORTÂNCIA AGRÍCOLA
E-mail da área	bancapss06@uepg.br
Número de vagas:	Cadastro Reserva
Regime de Trabalho:	40 horas
Titulação mínima exigida:	- Graduação em Agronomia, ou Engenharia Agrônômica; e, - Doutorado em Agronomia com tese desenvolvida na área de Entomologia ou áreas afins
Área de conhecimento:	DEPARTAMENTO DE INFORMÁTICA
	CIRCUITOS DE INTERFACE PARA SISTEMAS MICROCONTROLADOS
E-mail da área	bancapss07@uepg.br
Número de vagas:	01 (uma)
Regime de Trabalho:	20 horas
Titulação mínima exigida:	Graduação em Engenharia Elétrica, ou Engenharia Eletrônica, ou Engenharia de Computação, ou Ciência da Computação, ou Bacharelado em Informática, ou áreas afins
Área de conhecimento:	DESENVOLVIMENTO WEB
E-mail da área	bancapss07@uepg.br
Número de vagas:	1 (uma)
Regime de Trabalho:	20 horas
Titulação mínima exigida:	Graduação em Engenharia de Software, ou Engenharia Elétrica, ou Engenharia Eletrônica, ou Engenharia de Computação, ou Ciência da Computação, ou Bacharelado em Informática, ou áreas afins
SETOR DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE	
DEPARTAMENTO DE BIOLOGIA ESTRUTURAL, MOLECULAR E GENÉTICA	
Área de conhecimento:	BIOLOGIA DAS CÉLULAS EUCARIONTES E PROCARIONTES
E-mail da área	bancapss08@uepg.br
Número de vagas:	Cadastro Reserva
Regime de Trabalho:	40 horas
Titulação mínima exigida:	- Graduação em Ciências Biológicas, ou áreas afins; e, - Doutorado nas áreas de conhecimento das ciências biológicas, ou áreas afins
Área de conhecimento:	HISTOLOGIA
E-mail da área	bancapss08@uepg.br
Número de vagas:	01 (uma)
Regime de Trabalho:	20 horas
Titulação mínima exigida:	- Graduação em Ciências Biológicas, ou áreas afins; e, - Doutorado nas áreas de conhecimento das ciências biológicas, ou áreas afins
Área de conhecimento:	LABORATÓRIO DE ENSINO E EMBRIOLOGIA
E-mail da área	bancapss08@uepg.br
Número de vagas:	01 (uma)
Regime de Trabalho:	20 horas
Titulação mínima exigida:	- Graduação em Licenciatura em Ciências Biológicas; e, - Mestrado na área de conhecimento das Ciências Biológicas, e/ou da Saúde, e/ou na área de Educação, ou na área de Ensino

DEPARTAMENTO DE BIOLOGIA GERAL	
Área de conhecimento:	ESTÁGIO CURRICULAR SUPERVISIONADO EM BIOLOGIA I
E-mail da área	bancapss09@uepg.br
Número de vagas:	01 (uma)
Regime de Trabalho:	20 horas
Titulação mínima exigida:	- Graduação em Licenciatura em Ciências Biológicas; e, - Doutorado em Ensino de Ciências e Educação Matemática, ou Ensino de Ciências e Tecnologia, ou Educação
Área de conhecimento:	PARASITOLOGIA HUMANA
E-mail da área	bancapss09@uepg.br
Número de vagas:	01 (uma)
Regime de Trabalho:	40 horas
Titulação mínima exigida:	- Graduação em Ciências Biológicas, ou Ciências Biomédicas, ou Farmácia; e, - Doutorado em Ciências Biológicas, ou Ciências Biomédicas, ou Ciências Farmacêuticas, ou Biologia Animal, ou Parasitologia
DEPARTAMENTO DE CIÊNCIAS FARMACÊUTICAS	
Área de conhecimento:	ANÁLISES DE ALIMENTOS
E-mail da área	bancapss10@uepg.br
Número de vagas:	Cadastro Reserva
Regime de Trabalho:	20 horas
Titulação mínima exigida:	- Graduação em Farmácia; e - Doutorado
Área de conhecimento:	CUIDADO FARMACÊUTICO
E-mail da área	bancapss10@uepg.br
Número de vagas:	Cadastro Reserva
Regime de Trabalho:	40 horas
Titulação mínima exigida:	- Graduação em Farmácia, com registro ativo no CRF/PR; e, - Doutorado
Área de conhecimento:	ESTÁGIO EM PRÁTICAS FARMACÊUTICAS
E-mail da área	bancapss10@uepg.br
Número de vagas:	Cadastro Reserva
Regime de Trabalho:	40 horas
Titulação mínima exigida:	- Graduação em Farmácia, com registro ativo no CRF/PR; e, - Doutorado
Área de conhecimento:	FARMÁCIA HOMEOPÁTICA E ALOPÁTICA
E-mail da área	bancapss10@uepg.br
Número de vagas:	Cadastro Reserva
Regime de Trabalho:	40 horas
Titulação mínima exigida:	- Graduação em Farmácia; - Especialização em Farmácia Homeopática, ou Farmacotécnica Homeopática ou Homeopatia; e, - Doutorado
Área de conhecimento:	FARMÁCIA HOSPITALAR
E-mail da área	bancapss10@uepg.br
Número de vagas:	Cadastro Reserva
Regime de Trabalho:	20 horas
Titulação mínima exigida:	- Graduação em Farmácia; e, - Doutorado

ANEXO II – EDITAL PROGESP/DICON N° 2025.937

5 de 11

Área de conhecimento:	FARMACOGNOSIA
E-mail da área	bancapss10@uepg.br
Número de vagas:	Cadastro Reserva
Regime de Trabalho:	40 horas
Titulação mínima exigida:	- Graduação em Farmácia; e, - Doutorado em Ciências Farmacêuticas ou áreas afins
Área de conhecimento:	FARMACOLOGIA
E-mail da área	bancapss10@uepg.br
Número de vagas:	Cadastro Reserva
Regime de Trabalho:	40 horas
Titulação mínima exigida:	- Graduação em Farmácia; e, - Doutorado nas grandes áreas de Ciências da Saúde ou de Ciências Biológicas
Área de conhecimento:	TECNOLOGIA DE COSMÉTICOS
E-mail da área	bancapss10@uepg.br
Número de vagas:	Cadastro Reserva
Regime de Trabalho:	40 horas
Titulação mínima exigida:	- Graduação em Farmácia; e, - Doutorado
DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO FÍSICA	
Área de conhecimento:	PRÁTICAS PEDAGÓGICAS DO ENSINO DE ESPORTES
E-mail da área	bancapss11@uepg.br
Número de vagas:	01 (uma)
Regime de Trabalho:	40 horas
Titulação mínima exigida:	- Graduação em Educação Física; e, - Mestrado
DEPARTAMENTO DE ENFERMAGEM	
Área de conhecimento:	FUNDAMENTOS DE ENFERMAGEM
E-mail da área	bancapss12@uepg.br
Número de vagas:	01 (uma)
Regime de Trabalho:	20 horas
Titulação mínima exigida:	- Graduação em Enfermagem; e, - Mestrado em Enfermagem e/ou áreas correlatas
Área de conhecimento:	SEMILOGIA E SEMIOTÉCNICA
E-mail da área	bancapss12@uepg.br
Número de vagas:	01 (uma)
Regime de Trabalho:	20 horas
Titulação mínima exigida:	- Graduação em Enfermagem; e, - Mestrado em Enfermagem e/ou áreas correlatas
DEPARTAMENTO DE ODONTOLOGIA	
Área de conhecimento:	CIRURGIA BUCAL
E-mail da área	bancapss13@uepg.br
Número de vagas:	01 (uma)
Regime de Trabalho:	20 horas
Titulação mínima exigida:	- Graduação em Odontologia, - Especialização em Cirurgia e Traumatologia Buco Maxilo Facial; e, - Doutorado em Odontologia com área de concentração em Cirurgia e Traumatologia Buco Maxilo Facial, ou Estomatologia, ou Implantodontia.

ANEXO II – EDITAL PROGESP/DICON Nº 2025.937

6 de 11

Área de conhecimento:	ENDODONTIA
E-mail da área	bancapss13@uepg.br
Número de vagas:	01 (uma)
Regime de Trabalho:	20 horas
Titulação mínima exigida:	- Graduação em Odontologia, - Especialização em Endodontia; e, - Mestrado ou Doutorado em Odontologia
Área de conhecimento:	ESTÁGIO EM CLÍNICA DE ATENÇÃO BÁSICA
E-mail da área	bancapss13@uepg.br
Número de vagas:	01 (uma)
Regime de Trabalho:	20 horas
Titulação mínima exigida:	- Graduação em Odontologia; e, - Doutorado em Ciências da Saúde, ou Odontologia
Área de conhecimento:	PERIODONTIA
E-mail da área	bancapss13@uepg.br
Número de vagas:	01 (uma)
Regime de Trabalho:	20 horas
Titulação mínima exigida:	- Graduação em Odontologia; - Especialização em Periodontia; e, - Mestrado em Odontologia
DEPARTAMENTO DE SAÚDE PÚBLICA	
Área de conhecimento:	DIETÉTICA E EPIDEMIOLOGIA APLICADA À NUTRIÇÃO
E-mail da área	bancapss14@uepg.br
Número de vagas:	01 (uma)
Regime de Trabalho:	20 horas
Titulação mínima exigida:	- Graduação em Nutrição; e, - Mestrado em Nutrição, ou Saúde Coletiva, ou áreas afins
SETOR DE CIÊNCIAS SOCIAIS APLICADAS	
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO	
Área de conhecimento:	ADMINISTRAÇÃO GERAL
E-mail da área	bancapss15@uepg.br
Número de vagas:	Cadastro Reserva
Regime de Trabalho:	20 horas
Titulação mínima exigida:	- Graduação em Administração, ou Administração Pública; - Especialização em Administração, ou Administração Pública; e, - Mestrado Acadêmico ou Profissional em Administração, ou Engenharia de Produção, ou Ciências Sociais Aplicadas
Área de conhecimento:	COMÉRCIO EXTERIOR
E-mail da área	bancapss15@uepg.br
Número de vagas:	Cadastro Reserva
Regime de Trabalho:	20 horas
Titulação mínima exigida:	Graduação em Administração com linha de formação ou ênfase em Comércio Exterior, ou em Comércio Internacional, ou em Negócios Internacionais, ou Bacharelado/Tecnólogo em Comércio Exterior, ou Comércio Internacional, ou Negócios Internacionais; e, - Especialização em Administração, ou Gestão Internacional, ou Negócios Internacionais, ou Ciências Sociais Aplicadas, ou Economia, ou Ciência e Tecnologia, ou Engenharia de Produção

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE	
Área de conhecimento:	CONTABILIDADE SOCIETÁRIA I
E-mail da área	bancapss16@uepg.br
Número de vagas:	01 (uma)
Regime de Trabalho:	20 horas
Titulação mínima exigida:	- Graduação em Ciências Contábeis; e, - Mestrado em Contabilidade, ou áreas afins (Administração, Economia, Sociais Aplicadas, Engenharia da Produção e Desenvolvimento Comunitário)
DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE SOCIETÁRIA II	
E-mail da área	bancapss16@uepg.br
Número de vagas:	01 (uma)
Regime de Trabalho:	40 horas
Titulação mínima exigida:	- Graduação em Ciências Contábeis; e, - Mestrado em Contabilidade, ou áreas afins (Administração, Economia, Sociais Aplicadas, Engenharia da Produção e Desenvolvimento Comunitário)
DEPARTAMENTO DE ECONOMIA	
Área de conhecimento:	CRESCIMENTO E DESENVOLVIMENTO ECONÔMICO
E-mail da área	bancapss17@uepg.br
Número de vagas:	Cadastro Reserva
Regime de Trabalho:	40 horas
Titulação mínima exigida:	- Graduação em Economia; e, - Mestrado e/ou Doutorado em Economia
DEPARTAMENTO DE SERVIÇO SOCIAL	
Área de conhecimento:	FUNDAMENTOS DA PARTICULARIDADE DA FORMAÇÃO SÓCIO-HISTÓRICA DA SOCIEDADE BRASILEIRA I
E-mail da área	bancapss18@uepg.br
Número de vagas:	Cadastro Reserva
Regime de Trabalho:	20 horas
Titulação mínima exigida:	Graduação em Serviço Social
Área de conhecimento:	FUNDAMENTOS DA PARTICULARIDADE DA FORMAÇÃO SÓCIO-HISTÓRICA DA SOCIEDADE BRASILEIRA II
E-mail da área	bancapss18@uepg.br
Número de vagas:	Cadastro Reserva
Regime de Trabalho:	40 horas
Titulação mínima exigida:	Graduação em Serviço Social
Área de conhecimento:	PSICOLOGIA SOCIAL COMUNITÁRIA
E-mail da área	bancapss18@uepg.br
Número de vagas:	01 (uma)
Regime de Trabalho:	20 horas
Titulação mínima exigida:	- Graduação em Psicologia com formação de Psicólogo(a); e, - Mestrado em Psicologia; ou Desenvolvimento Comunitário, ou Ciências Sociais Aplicadas; ou Educação

DEPARTAMENTO DE TURISMO	
Área de conhecimento:	TURISMO
E-mail da área	bancapss19@uepg.br
Número de vagas:	01 (uma)
Regime de Trabalho:	40 horas
Titulação mínima exigida:	- Graduação em Turismo (Bacharelado em Turismo ou Tecnólogo em Gestão em Turismo ou similar); e, - Mestrado
SETOR DE CIÊNCIAS HUMANAS, LETRAS E ARTES	
DEPARTAMENTO DE ARTES	
Área de conhecimento:	EDUCAÇÃO MUSICAL E PRÁTICA MUSICAL
E-mail da área	bancapss20@uepg.br
Número de vagas:	01 (uma)
Regime de Trabalho:	20 horas
Titulação mínima exigida:	- Graduação em Licenciatura em Música, ou Licenciatura em Educação Musical; e, - Mestrado ou Doutorado em Música, ou Educação ou áreas afins com tese desenvolvida na área de Educação Musical
Área de conhecimento:	ESTÁGIO CURRICULAR SUPERVISIONADO EM MÚSICA
E-mail da área	bancapss20@uepg.br
Número de vagas:	01 (uma)
Regime de Trabalho:	20 horas
Titulação mínima exigida:	- Graduação em Licenciatura em Música, ou Licenciatura em Educação Musical; e, - Mestrado ou Doutorado em Música, ou Educação ou áreas afins com tese desenvolvida na área de Educação Musical
Área de conhecimento:	ESTÁGIO SUPERVISIONADO E METODOLOGIA DO ENSINO DE ARTES VISUAIS
E-mail da área	bancapss20@uepg.br
Número de vagas:	01 (uma)
Regime de Trabalho:	20 horas
Titulação mínima exigida:	- Graduação em Licenciatura em Artes Visuais, ou Licenciatura em Artes Plásticas, ou Licenciatura em Belas Artes, ou Licenciatura em Educação Artística, ou Licenciatura em Arte Educação; e, - Mestrado em Ensino, ou Educação, ou História, ou Artes Visuais, ou Arte e Cultura Visual
Área de conhecimento:	HISTÓRIA DA MÚSICA E METODOLOGIA DA PESQUISA EM MÚSICA
E-mail da área	bancapss20@uepg.br
Número de vagas:	01 (uma)
Regime de Trabalho:	40 horas
Titulação mínima exigida:	- Graduação em Licenciatura em Música, ou Licenciatura em Educação Musical; e, - Mestrado ou Doutorado em Música, ou Educação ou áreas afins com tese desenvolvida na área de Educação Musical

DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO	
Área de conhecimento:	EDUCAÇÃO INCLUSIVA E DIVERSIDADE
E-mail da área	bancapss21@uepg.br
Número de vagas:	01 (uma)
Regime de Trabalho:	20 horas
Titulação mínima exigida:	- Graduação em Licenciatura em Pedagogia; e, - Mestrado em Educação, ou Educação Inclusiva
Área de conhecimento:	POLÍTICA EDUCACIONAL
E-mail da área	bancapss21@uepg.br
Número de vagas:	01 (uma)
Regime de Trabalho:	20 horas
Titulação mínima exigida:	- Graduação em Licenciatura em Pedagogia; e, - Mestrado em Educação
Área de conhecimento:	PSICOLOGIA E PROCESSOS DE APRENDIZAGEM
E-mail da área	bancapss21@uepg.br
Número de vagas:	01 (uma)
Regime de Trabalho:	20 horas
Titulação mínima exigida:	- Graduação em Licenciatura em Pedagogia, ou Graduação em Psicologia; e, - Mestrado em Educação ou áreas afins, ou Psicologia ou áreas afins
DEPARTAMENTO DE ESTUDOS DA LINGUAGEM	
Área de conhecimento:	ESTÁGIO DE LÍNGUA PORTUGUESA E LITERATURAS DE LÍNGUA PORTUGUESA
E-mail da área	bancapss22@uepg.br
Número de vagas:	Cadastro Reserva
Regime de Trabalho:	20 horas
Titulação mínima exigida:	- Graduação em Letras Português; e, - Mestrado em Letras, Linguagem, ou Educação
Área de conhecimento:	LÍNGUA BRASILEIRA DE SINAIS - LIBRAS
E-mail da área	bancapss22@uepg.br
Número de vagas:	Cadastro Reserva
Regime de Trabalho:	40 horas
Titulação mínima exigida:	- Graduação em Letras Libras; e, - Especialização em Libras, ou Educação Especial, ou Tradução e Interpretação. OU - Graduação em qualquer Licenciatura; - Proficiência em Libras (PROLIBRAS/Cas/Feneis/SEED-PR); e, - Especialização em Libras, ou Educação Especial, ou Tradução e Interpretação
Área de conhecimento:	*LÍNGUA FRANCESA E ESTÁGIO DE LÍNGUA FRANCESA
E-mail da área	bancapss22@uepg.br
Número de vagas:	01 (uma)
Regime de Trabalho:	20 horas
Titulação mínima exigida:	- Graduação em Letras Português/Francês; e, - Mestrado em Letras, ou Estudos da Linguagem, ou em áreas afins

*A Prova Escrita e a Prova Didática deverão ser redigidas e apresentadas em Língua Francesa

ANEXO II – EDITAL PROGESP/DICON N° 2025.937

10 de 11

Área de conhecimento:	*LÍNGUA INGLESA, LÍNGUA INGLESA INSTRUMENTAL E ESTÁGIO SUPERVISIONADO EM LÍNGUA INGLESA
E-mail da área	bancapss22@uepg.br
Número de vagas:	Cadastro Reserva
Regime de Trabalho:	20 horas
Titulação mínima exigida:	Graduação em Letras Português/Inglês ou Letras Inglês
<i>* A Prova Escrita e a Prova Didática deverão ser redigidas e apresentadas em Língua Inglesa.</i>	
Área de conhecimento:	*LÍNGUA, LITERATURA E ESTÁGIO SUPERVISIONADO EM LÍNGUA ESPANHOLA
E-mail da área	bancapss22@uepg.br
Número de vagas:	01 (uma)
Regime de Trabalho:	20 horas
Titulação mínima exigida:	Graduação em Letras Português/Espanhol, ou Espanhol; e, - Mestrado em Letras, ou Estudos Linguísticos, ou áreas afins
<i>* A Prova Escrita e a Prova Didática deverão ser redigidas e apresentadas em Língua Espanhola</i>	
Área de conhecimento:	LÍNGUA PORTUGUESA E LINGÜÍSTICA
E-mail da área	bancapss22@uepg.br
Número de vagas:	Cadastro Reserva
Regime de Trabalho:	20 horas
Titulação mínima exigida:	- Graduação em Letras; e, - Mestrado em Letras, ou Linguística, ou áreas afins
Área de conhecimento:	LITTERATURAS DE LÍNGUA PORTUGUESA, TEORIA LITERÁRIA E PRÁTICA DE ENSINO DE LITERATURA
E-mail da área	bancapss22@uepg.br
Número de vagas:	01 (uma)
Regime de Trabalho:	40 horas
Titulação mínima exigida:	- Graduação em Letras; - Mestrado em Letras - Estudos Literários; e, - Doutorado em Letras - Estudos Literários
DEPARTAMENTO DE HISTÓRIA	
Área de conhecimento:	ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO EM HISTÓRIA
E-mail da área	bancapss23@uepg.br
Número de vagas:	Cadastro Reserva
Regime de Trabalho:	40 horas
Titulação mínima exigida:	- Graduação em História; e, - Doutorado em História, ou Educação, ou Ciências Sociais, ou Ciências Humanas
DEPARTAMENTO DE PEDAGOGIA	
Área de conhecimento:	DIDÁTICA
E-mail da área	bancapss24@uepg.br
Número de vagas:	01 (uma)
Regime de Trabalho:	20 horas
Titulação mínima exigida:	- Graduação em Licenciatura em Pedagogia; e, - Mestrado em Educação

ANEXO II – EDITAL PROGESP/DICON N° 2025.937

11 de 11

Área de conhecimento:	ESTÁGIO CURRICULAR SUPERVISIONADO EM DOCÊNCIA NA EDUCAÇÃO INFANTIL E ENSINO FUNDAMENTAL
E-mail da área	bancapss24@uepg.br
Número de vagas:	01 (uma)
Regime de Trabalho:	40 horas
Titulação mínima exigida:	- Graduação em Licenciatura em Pedagogia; e, - Mestrado em Educação
SETOR DE CIÊNCIAS JURÍDICAS	
DEPARTAMENTO DE DIREITO DAS RELAÇÕES SOCIAIS	
Área de conhecimento:	NOÇÕES DE DIREITO
E-mail da área	bancapss25@uepg.br
Número de vagas:	Cadastro Reserva
Regime de Trabalho:	20 horas
Titulação mínima exigida:	- Graduação em Direito; e, - Mestrado em Direito, ou Ciências Jurídicas, ou Ciências Sociais Aplicadas
DEPARTAMENTO DE DIREITO DO ESTADO	
Área de conhecimento:	FILOSOFIA DO DIREITO
E-mail da área	bancapss26@uepg.br
Número de vagas:	01 (uma)
Regime de Trabalho:	20 horas
Titulação mínima exigida:	- Graduação em Direito; e, - Mestrado em Direito, ou Ciências Sociais Aplicadas
DEPARTAMENTO DE DIREITO PROCESSUAL	
Área de conhecimento:	ESTÁGIO DE PRÁTICA FORENSE CIVIL
E-mail da área	bancapss27@uepg.br
Número de vagas:	Cadastro Reserva
Regime de Trabalho:	20 horas
Titulação mínima exigida:	- Graduação em Direito; e, - Mestrado em Direito, ou em Ciências Sociais Aplicadas
Área de conhecimento:	ESTÁGIO DE PRÁTICA FORENSE PENAL
E-mail da área	bancapss27@uepg.br
Número de vagas:	Cadastro Reserva
Regime de Trabalho:	20 horas
Titulação mínima exigida:	- Graduação em Direito; e, - Mestrado em Direito, ou em Ciências Sociais Aplicadas

ANEXO III – EDITAL PROGESP/DICON Nº 2025.937

1 de 1

REQUERIMENTO NOME SOCIAL

Eu, _____,
abaixo assinado(a), de nacionalidade _____, nascido(a)
em ____/____/____, no município de _____,
UF _____, filho(a) de _____ e de
_____, Estado Civil _____,
residente _____,
município de _____, portador(a) do
RG nº _____, UF _____, expedido em ____/____/____, órgão expedidor _____, e
inscrito(a) no CPF/MF sob o nº _____ SOLICITO a inclusão e o uso do meu
NOME SOCIAL: _____
no Processo Seletivo Simplificado regido pelo Edital PROGESP/DICON Nº ____.

Ponta Grossa, ____ de _____ de 20 ____.

Assinatura do(a) candidato(a)

PCI Concursos

REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DE TAXA DE INSCRIÇÃO E DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO AO PEDIDO

Decreto Federal nº 6593/2008

INSCRITO NO CADASTRO ÚNICO PARA PROGRAMAS SOCIAIS DO GOVERNO FEDERAL E MEMBRO DE FAMÍLIA DE BAIXA RENDA

Terá direito ao pedido de isenção o(a) candidato(a) que atender os seguintes requisitos:

- a) estiver inscrito no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal - CadÚnico, de que trata o Decreto Federal nº 11016, de 29 de março de 2022; e
- b) for membro de família de baixa renda, nos termos do art. 5º, inciso II do Decreto Federal nº 11016/2022 (renda familiar mensal *per capita* de até meio salário mínimo).

O(A) candidato(a) abaixo identificado(a), considerando os termos do disposto no PROGESP/DICON Nº, requer através deste formulário, a isenção do pagamento da taxa de inscrição do Processo Seletivo Simplificado para o cargo/função de () professor colaborador () agente universitário na UEPG.

Nome:											
Nome completo sem abreviações											
Área de Conhecimento/Função:									Nº de Inscrição:		
RG:											
Órgão emissor:					UF:		Data de emissão:				
CPF:					Data de nascimento:						
Nº de identificação Social – NIS:											
Nome da mãe:											
Declaro que sou membro de família de baixa renda, nos termos do Decreto Federal nº 11016, de 29 de março de 2022, bem como, declaro sob penas da lei e da perda dos direitos decorrentes da minha inscrição, serem verdadeiras as informações, os dados e os documentos apresentados, prontificando-me a fornecer outros documentos comprobatórios, sempre que solicitados pela Comissão Organizadora de Concurso Público/Processo Seletivo Simplificado.											
<div style="text-align: right;">Ponta Grossa, ____ de ____ de 20__</div> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;"> _____ Assinatura </div>											

I - A solicitação de isenção da taxa de inscrição deverá ser realizada no período estabelecido no Edital de Abertura do Concurso Público/Processo Seletivo relativo ao cargo/função pretendida.

II - Neste intuito estou protocolando no endereço eletrônico <<https://sisei.apps.uepg.br/protocolo-digital>>, indicando no campo Título do assunto “EDITAL PROGESP/DICON «Nº EDITAL» - ISENÇÃO DE TAXA”, e no campo de sua solicitação descrever nome completo/nº de inscrição / função ofertada / benefício que deseja ser enquadrado para a isenção da taxa de inscrição (CADUNICO/SERVIÇO ELEITORAL/DOADOR...), juntamente com os seguintes documentos digitalizados em formato PDF ou PDF/A:

- a) documento oficial de identificação com foto;
- b) este requerimento de Isenção da Taxa de Inscrição e Declaração de que atende à condição estabelecida no item pretendido, datado e assinado;
- c) documento atualizado que comprove sua condição de que está cadastrado no CadÚnico, como membro de família de baixa renda, nos termos do Decreto nº 11016/2022, contendo o número de Identificação Social (NIS), atribuído pelo CadÚnico, constando se é titular ou dependente e/ou Folha Resumo Cadastro Único.

Estou ciente que os documentos apresentados no processo via Sistema Eletrônico de Informação - Protocolo Digital deverão ser apresentados de forma legível por meio das quais seja possível a análise, sob pena de não serem considerados.

III - Será publicado o Edital de Deferimento e Indeferimento de Isenção no endereço eletrônico <<https://sistemas.uepg.br/producao/pro-reitorias/prorh/divisaoprovimento/Concurso/Publico/>> , na data estabelecida no Edital de Abertura do Concurso Público/Processo Seletivo relativo ao cargo/função pretendida.

Para uso exclusivo da Comissão Organizadora de Concurso Público/Processo Seletivo Simplificado.

() INDEFERIDO () DEFERIDO

Ponta Grossa, _____ de _____ de 20____

Comissão Organizadora de Concurso Público/Processo Seletivo Simplificado

**REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DE TAXA DE INSCRIÇÃO E
DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO AO PEDIDO**

Lei Estadual nº 19196/2017

ELEITORES CONVOCADOS E NOMEADOS, QUE TENHAM PRESTADO SERVIÇO ELEITORAL

Terá direito ao pedido de isenção o(a) candidato(a) eleitor que for convocado e nomeado pela Justiça Eleitoral do Paraná que prestou serviços no período eleitoral visando à preparação, execução e apuração de eleições oficiais, em plebiscitos ou em referendos, por, no mínimo, 2 (dois) eventos eleitorais, consecutivos ou não, validado por um período de dois anos a contar da data da publicação deste Edital.

O(A) candidato(a) abaixo identificado(a), considerando os termos do disposto no PROGESP/DICON Nº, requer através deste formulário, a isenção do pagamento da taxa de inscrição do Processo Seletivo Simplificado para o cargo/função de () professor colaborador () agente universitário na UEPG.

Nome:		
Nome completo sem abreviações		
Área de Conhecimento/Função:	Nº de Inscrição:	
RG:		
Órgão emissor:	UF:	Data de emissão:
CPF:	Data de nascimento:	
Nome da mãe:		

Declaro que sou eleitor convocado e nomeado, para prestação de serviço eleitoral, nos termos da Lei Estadual nº 19196, de 26 de outubro de 2017, bem como, declaro sob penas da lei e da perda dos direitos decorrentes da minha inscrição, serem verdadeiras as informações, os dados e os documentos apresentados, prontificando-me a fornecer outros documentos comprobatórios, sempre que solicitados pela Comissão Organizadora de Concurso Público/Processo Seletivo Simplificado.

Ponta Grossa, ____ de ____ de 20__

Assinatura

I - A solicitação de isenção da taxa de inscrição deverá ser realizada no período estabelecido no Edital de Abertura do Concurso Público/Processo Seletivo relativo ao cargo/função pretendida.

II - Neste intuito estou protocolando no endereço eletrônico <<https://sisei.apps.uepg.br/protocolo-digital>>, indicando no campo Título do assunto "EDITAL PROGESP/DICON «Nº EDITAL» - ISENÇÃO DE TAXA", e no campo de sua solicitação descrever nome completo/nº de inscrição / função ofertada / benefício que deseja ser enquadrado para a isenção da taxa de inscrição (CADUNICO/SERVIÇO ELEITORAL/DOADOR...), juntamente com os seguintes documentos digitalizados em formato PDF ou PDF/A:

- a) documento oficial de identificação com foto;
- b) este requerimento de Isenção da Taxa de Inscrição e Declaração de que atende à condição estabelecida no item pretendido, datado e assinado;
- c) declaração atualizada emitida pela Justiça Eleitoral, em papel timbrado, devidamente assinado pelo representante legal do órgão expedidor, datado e atualizado, contendo o nome completo do(a) candidato(a), números do RG, do CPF e do Título Eleitoral, além dos dias dos serviços prestados, função e o turno ou Declaração expedida pelo endereço eletrônico <http://tse.jus.br>.

Estou ciente que os documentos apresentados no processo via Sistema Eletrônico de Informação - Protocolo Digital deverão ser apresentados de forma legível por meio das quais seja possível a análise, sob pena de não serem considerados.

III - Será publicado o Edital de Deferimento e Indeferimento de Isenção no endereço eletrônico <<https://sistemas.uepg.br/producao/pro-reitorias/prorh/divisaoprovimento/Concurso/Publico/>>, na data estabelecida no Edital de Abertura do Concurso Público/Processo Seletivo relativo ao cargo/função pretendida.

PARA USO EXCLUSIVO DA Comissão Organizadora de Concurso Público/Processo Seletivo Simplificado.

() INDEFERIDO

() DEFERIDO

Ponta Grossa, ____ de ____ de 20__

Comissão Organizadora de Concurso Público/Processo Seletivo Simplificado

**REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DE TAXA DE INSCRIÇÃO E
DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO AO PEDIDO**

Lei Estadual nº 19293/2017 alterada pelas Leis Estadual nº 20310/2020 e nº 22.212/2024

DOADOR DE SANGUE

Terá direito ao pedido de isenção o(a) candidato(a) doador de sangue que realizou duas doações, em órgão oficial de saúde ou à entidade credenciada pela União, pelo Estado ou pelo município, dentro do período de 12 (doze) meses anterior à data da publicação deste Edital.

O(A) candidato(a) abaixo identificado(a), considerando os termos do disposto no PROGESP/DICON Nº, requer através deste formulário, a isenção do pagamento da taxa de inscrição do Processo Seletivo Simplificado para o cargo/função de () professor colaborador () agente universitário na UEPG.

Nome:		
<i>Nome completo sem abreviações</i>		
Área de Conhecimento/Função:		Nº de Inscrição:
RG:		
Órgão emissor:	UF:	Data de emissão:
CPF:		Data de nascimento:
Nome da mãe:		
<p>Declaro que realizei 2 (duas) doações de sangue dentro do período de doze meses anterior à data da publicação deste Edital, nos termos da Lei Estadual nº 19.293/2017, alterada pela Lei Estadual nº 20.310/2020 e pela Lei Estadual nº 22.212/2024, bem como, declaro sob penas da lei e da perda dos direitos decorrentes da minha inscrição, serem verdadeiras as informações, os dados e os documentos apresentados, prontificando-me a fornecer outros documentos comprobatórios, sempre que solicitados pela Comissão Organizadora de Concurso Público/Processo Seletivo Simplificado.</p> <p style="text-align: right;">Ponta Grossa, ____ de ____ de 20__</p> <p style="text-align: center;">_____ Assinatura</p>		

I - A solicitação de isenção da taxa de inscrição deverá ser realizada no período estabelecido no Edital de Abertura do Concurso Público/Processo Seletivo relativo ao cargo/função pretendida.

II - Neste intuito estou protocolando no endereço eletrônico <<https://sisei.apps.uepg.br/protocolo-digital>>, indicando no campo Título do assunto "EDITAL PROGESP/DICON «Nº EDITAL» - ISENÇÃO DE TAXA", e no campo de sua solicitação descrever nome completo/nº de inscrição / função ofertada / benefício que deseja ser enquadrado para a isenção da taxa de inscrição (CADUNICO/SERVIÇO ELEITORAL/DOADOR...), juntamente com os seguintes documentos digitalizados em formato PDF ou PDF/A:

- a) documento oficial de identificação com foto;
- b) este requerimento de Isenção da Taxa de Inscrição e Declaração de que atende à condição estabelecida no item pretendido, datado e assinado;
- c) documento que comprove sua condição através de declaração atualizada emitida pela entidade coletora, em papel timbrado, devidamente assinado pelo representante legal da entidade coletora, datado e atualizado, contendo o nome completo do(a) candidato(a), números do RG e do CPF, além das datas das 2 (duas) últimas doações e/ou certificado de doador, promovidos por órgão oficial de saúde ou à entidade credenciada pela União, pelo Estado ou pelo Município.

Estou ciente que os documentos apresentados no processo via Sistema Eletrônico de Informação - Protocolo Digital deverão ser apresentados de forma legível por meio das quais seja possível a análise, sob pena de não serem considerados.

III - Será publicado o Edital de Deferimento e Indeferimento de Isenção no endereço eletrônico <<https://sistemas.uepg.br/producao/pro-reitorias/prorh/divisaoprovimento/Concurso/Publico/>>, na data estabelecida no Edital de Abertura do Concurso Público/Processo Seletivo relativo ao cargo/função pretendida.

Para uso exclusivo da Comissão Organizadora de Concurso Público/Processo Seletivo Simplificado.	
() INDEFERIDO	() DEFERIDO
Ponta Grossa, ____ de ____ de 20__	
_____ Comissão Organizadora de Concurso Público/Processo Seletivo Simplificado	

REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DE TAXA DE INSCRIÇÃO E DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO AO PEDIDO

Lei Estadual nº 19293/2017 alterada pelas Leis Estadual nº 20310/2020 e nº 22.212/2024

DOADOR DE MEDULA ÓSSEA

Terá direito ao pedido de isenção o(a) candidato(a) doador de medula óssea, que estiver devidamente cadastrado no Registro Nacional de Doadores de Medula Óssea (REDOME) e comprove, no mínimo, 1 (uma) doação.

O(A) candidato(a) abaixo identificado(a), considerando os termos do disposto no PROGESP/DICON Nº, requer através deste formulário, a isenção do pagamento da taxa de inscrição do Processo Seletivo Simplificado para o cargo/função de

() professor colaborador () agente universitário na UEPG.

<p>Nome:</p> <p style="text-align: center;"><i>Nome completo sem abreviações</i></p>			
<p>Área de Conhecimento/Função:</p>			<p>Nº de Inscrição:</p>
<p>RG:</p>			
<p>Órgão emissor:</p>	<p>UF:</p>	<p>Data de emissão:</p>	
<p>CPF:</p>		<p>Data de nascimento:</p>	
<p>Nome da mãe:</p>			
<p>Declaro que realizei doação de medula óssea, nos termos da Lei Estadual nº 19.293/2017, alterada pela Lei Estadual nº 20.310/2020 e pela Lei Estadual nº 22.212/2024, bem como, declaro sob penas da lei e da perda dos direitos decorrentes da minha inscrição, serem verdadeiras as informações, os dados e os documentos apresentados, prontificando-me a fornecer outros documentos comprobatórios, sempre que solicitados pela Comissão Organizadora de Concurso Público/Processo Seletivo Simplificado.</p> <p style="text-align: right;">Ponta Grossa, ____ de ____ de 20 ____.</p> <p style="text-align: center;">_____ Assinatura</p>			

I - A solicitação de isenção da taxa de inscrição deverá ser realizada no período estabelecido no Edital de Abertura do Concurso Público/Processo Seletivo relativo ao cargo/função pretendida.

II - Neste intuito estou protocolando no endereço eletrônico <<https://sisei.apps.uepg.br/protocolo-digital>>, indicando no campo Título do assunto “EDITAL PROGESP/DICON «Nº EDITAL» - ISENÇÃO DE TAXA”, e no campo de sua solicitação descrever nome completo/nº de inscrição / função ofertada / benefício que deseja ser enquadrado para a isenção da taxa de inscrição (CADUNICO/SERVIÇO ELEITORAL/DOADOR...), juntamente com os seguintes documentos digitalizados em formato PDF ou PDF/A:

- a) documento oficial de identificação com foto;
- b) este requerimento de Isenção da Taxa de Inscrição e Declaração de que atende à condição estabelecida no item pretendido, datado e assinado;
- c) documento atualizado emitido pela entidade coletora órgão oficial, em papel timbrado, devidamente assinado pelo representante legal, datado e atualizado, contendo o nome completo do(a) candidato(a), números do RG e do CPF, ou certificado/carteira de doador emitido pelo Registro Nacional de Doadores de Medula Óssea (REDOME) , e que comprove, o mínimo, de 1 (uma) doação.

Estou ciente que os documentos apresentados no processo via Sistema Eletrônico de Informação - Protocolo Digital deverão ser apresentados de forma legível por meio das quais seja possível a análise, sob pena de não serem considerados.

III –Será publicado o Edital de Deferimento e Indeferimento de Isenção no endereço eletrônico <<https://sistemas.uepg.br/producao/pro-reitorias/prorh/divisaoprovimento/Concurso/Publico/>> , na data estabelecida no Edital de Abertura do Concurso Público/Processo Seletivo relativo ao cargo/função pretendida.

Para uso exclusivo da Comissão Organizadora de Concurso Público/Processo Seletivo Simplificado.

() INDEFERIDO () DEFERIDO

Ponta Grossa, _____ de _____ de 20__

Comissão Organizadora de Concurso Público/Processo Seletivo Simplificado

**REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DE TAXA DE INSCRIÇÃO E
DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO AO PEDIDO**

Lei Estadual nº 19293/2017 alterada pelas Leis Estadual nº 20310/2020 e nº 22.212/2024

DOADOR DE LEITE HUMANO

Terá direito ao pedido de isenção a candidata doadora de leite humano, que devidamente estiver cadastrados em órgão oficial coletor ou entidade coletora credenciada pela União, Estado ou Município.

O(A) candidato(a) abaixo identificado(a), considerando os termos do disposto no PROGESP/DICON Nº, requer através deste formulário, a isenção do pagamento da taxa de inscrição do Processo Seletivo Simplificado para o cargo/função de () professor colaborador () agente universitário na UEPG.

Nome:		
<i>Nome completo sem abreviações</i>		
Área de Conhecimento/Função:		Nº de Inscrição:
RG:		
Órgão emissor:	UF:	Data de emissão:
CPF:		Data de nascimento:
Nome da mãe:		
Declaro que realizei doação de leite humano, o mínimo 3 (três) doações mensais no período dos últimos 6 (seis) meses anteriores a data da publicação deste Edital de abertura, nos termos da Lei Estadual nº 19.293/2017, alterada pela Lei Estadual nº 20.310/2020 e pela Lei Estadual nº 22.212/2024, bem como, declaro sob penas da lei e da perda dos direitos decorrentes da minha inscrição, serem verdadeiras as informações, os dados e os documentos apresentados, prontificando-me a fornecer outros documentos comprobatórios, sempre que solicitados pela Comissão Organizadora de Concurso Público/Processo Seletivo Simplificado.		
Ponta Grossa, ____ de ____ de 20 ____.		
_____ Assinatura		

I - A solicitação de isenção da taxa de inscrição deverá ser realizada no período estabelecido no Edital de Abertura do Concurso Público/Processo Seletivo relativo ao cargo/função pretendida.

II - Neste intuito estou protocolando no endereço eletrônico <<https://sisei.apps.uepg.br/protocolo-digital>>, indicando no campo Título do assunto "EDITAL PROGESP/DICON «Nº EDITAL» - ISENÇÃO DE TAXA", e no campo de sua solicitação descrever nome completo/nº de inscrição / função ofertada / benefício que deseja ser enquadrado para a isenção da taxa de inscrição (CADUNICO/SERVIÇO ELEITORAL/DOADOR...), juntamente com os seguintes documentos digitalizados em formato PDF ou PDF/A:

- a) documento oficial de identificação com foto;
- b) este requerimento de Isenção da Taxa de Inscrição e Declaração de que atende à condição estabelecida no item pretendido, datado e assinado;
- c) documento atualizado que comprove seu cadastramento em órgão oficial coletor ou entidade coletora credenciada pela União, Estado ou Município, atestando sua condição de doador e que tenha realizado o mínimo 3 (três) doações mensais no período dos últimos 6 (seis) meses anteriores a data da publicação deste Edital de abertura.

Estou ciente que os documentos apresentados no processo via Sistema Eletrônico de Informação - Protocolo Digital deverão ser apresentados de forma legível por meio das quais seja possível a análise, sob pena de não serem considerados.

III - Será publicado o Edital de Deferimento e Indeferimento de Isenção no endereço eletrônico <<https://sistemas.uepg.br/producao/pro-reitorias/prorh/divisaoprovimento/Concurso/Publico/>>, na data estabelecida no Edital de Abertura do Concurso Público/Processo Seletivo relativo ao cargo/função pretendida.

Para uso exclusivo da Comissão Organizadora de Concurso Público/Processo Seletivo Simplificado.	
() INDEFERIDO	() DEFERIDO
Ponta Grossa, ____ de ____ de 20 ____	
_____ Comissão Organizadora de Concurso Público/Processo Seletivo Simplificado	

REQUERIMENTO DE ATENDIMENTO ESPECIAL

À COMISSÃO ORGANIZADORA/PROGESP:

Eu, _____, com Documento de Identificação nº _____, órgão expedidor: _____, candidato(a) ao Processo Seletivo Simplificado, regido pelo EDITAL PROGESP/DICON Nº _____, inscrito para a área de conhecimento/função em _____ inscrição nº _____ Residente: _____ nº _____ complemento: _____ Bairro: _____ CEP: _____ Cidade: _____ Estado: _____ Contato: fixo: (____) _____ Comercial: (____) Celular: (____) e-mail: _____, através do presente solicito dessa Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas, através da Comissão Organizadora, condições especiais para a realização das provas, sendo:

- () Pessoa com deficiência/neurodivergente
- () Pessoa necessitando tratamento diferenciado
- () Lactante

I - O encaminhamento do requerimento para atendimento especial será realizado no prazo estabelecido no EDITAL acima mencionado, itens 5.1 ou 5.2, conforme o caso;

II - Neste intuito estou protocolando através do Sistema de Protocolo Digital - SEI da UEPG <<https://sisei.apps.uepg.br/protocolo-digital>>, na aba SOLICITAÇÕES GERAIS - Descrição Simplificada do Assunto “« Nº EDITAL » - ATENDIMENTO ESPECIAL”, dirigido à Comissão Organizadora/PROGESP da Universidade Estadual de Ponta Grossa, juntando a este a documentação que comprova minha condição;

III - Fico ciente que a concessão das condições especiais dependerá do resultado da análise no tocante a pertinência do solicitado.

Tipo de Deficiência:

Especificação dos recursos especiais:

Nestes termos, solicito o deferimento.

_____, ____ de _____ de 20 ____.

Assinatura do candidato(a)

REQUERIMENTO PARA INTERPOSIÇÃO

À COMISSÃO ORGANIZADORA/PROGESP

Nome: _____
CPF: _____
Inscrição: _____
Área de Conhecimento/Função: _____
Etapa: _____

Eu, acima denonmiado, residente e domiciliado(a) à _____
_____, nº. _____, complemento _____
cidade _____, Estado _____, CEP _____ - _____, com
telefone/celular para contato: _____ e e-mail: _____,
considerando o Edital PROGESP nº «Nº EDITAL», vem pelo presente instrumento **INTERPOR**
(IMPUGNAÇÃO/RECONSIDERAÇÃO/RECURSO), quanto ao (à):

INDICAR COM PRECISÃO A QUESTÃO OU PONTO SOBRE O QUAL VERSA A RECLAMAÇÃO.

FUNDAMENTAÇÃO:

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura do(a) candidato(a)

Obs.: As interposições deverão ser protocoladas através do Sistema de Protocolo Digital - SEI da UEPG
<<https://sisei.apps.uepg.br/protocolo-digital>>, nos prazos estabelecidos, indicando no campo Descrição Simplificada do Assunto "PSS-EDITAL PROGESP Nº «Nº EDITAL» – IMPUGNAÇÃO/ RECONSIDERAÇÃO/ RECURSO

INSTRUMENTO DE AVALIAÇÃO – PROVA ESCRITA

Área de Conhecimento: _____

candidato(a): _____

Tema sorteado: _____

Data: ____/____/____ Duração _____ Início: _____ Término: _____

TÓPICOS A SEREM AVALIADOS	Limite	Nota	Observações
1. Organização das ideias (introdução, desenvolvimento e conclusão)	até 4,0 pontos		
2. Adequação de conceitos	até 2,0 pontos		
3. Atualização de informações	até 2,0 pontos		
4. Clareza e alcance de objetivos	até 1,0 ponto		
5. Correção no uso da língua portuguesa (gramática e ortografia)	até 1,0 ponto		
TOTAL	10,00		

Fundamento da atribuição de nota:

Integrante da Banca Examinadora

INSTRUMENTO DE AVALIAÇÃO - PROVA DIDÁTICA COM ARGUIÇÃO

Área de Conhecimento: _____
 candidato(a): _____
 Tema sorteado: _____
 Data: ____/____/____ Duração _____ Início: _____ Término: _____

TÓPICOS A SEREM AVALIADOS			
1. Plano de Aula	Limite	Nota	Observações
1.1 Adequação dos objetivos.	0,40		
1.2 Dados essenciais do conteúdo.	0,20		
1.3 Seleção dos procedimentos didáticos.	0,20		
1.4 Propriedades dos instrumentos de verificação aos objetivos propostos.	0,20		
1.5 Indicação das referências.	0,20		
Subtotal	1,20		
2. Desenvolvimento	Limite	Nota	Observações
2.1 Introdução.	0,60		
2.2 Apresentação sequencial do conteúdo.	0,80		
2.3 Relevância dos dados em função dos objetivos.	0,70		
2.4 Atualidade das informações.	0,80		
2.5 Exatidão, domínio e segurança na exposição dos conteúdos.	2,00		
2.6 Exposição clara e objetiva com dicção correta, fluência e adequação da linguagem .	0,70		
2.7 Variação de procedimentos didáticos.	0,70		
2.8 Síntese integradora: revisão, aplicação e utilidade da informação e instrumentos de verificação.	0,80		
2.9 Adequação ao tempo disponível.	0,50		
Subtotal	7,60		
3. Arguição	Limite	Nota	Observações
3.1 Informações corretas.	0,40		
3.2 Relação com áreas correlatas.	0,40		
3.3 Argumentação segura.	0,40		
Subtotal	1,20		
TOTAL	10,00		

INSTRUMENTO DE AVALIAÇÃO DE TÍTULOS

Área de Conhecimento:

candidato(a):

Requisito Mínimo Exigido : *Motivo:		ATENDE: () SIM () NÃO*	
(preenchimento banca examinadora)			
Endereço do link do Currículo Lattes:			
(preenchimento candidato(a))			
1.0 TITULAÇÃO ACADÊMICA Considerar somente a maior titulação. Pontuação não cumulativa. Valor máximo = 2,00	CÁLCULO DE PONTOS	Limite	Pontos
1.1 – Doutorado		2,00	
1.2 – Mestrado		1,00	
1.3 – Especialização		0,60	
SUBTOTAL		2,00	
2.0 – ATIVIDADES PROFISSIONAIS Pontuação cumulativa Valor máximo = 1,50	CÁLCULO DE PONTOS	Limite	Pontos
2.1 – Atividades profissionais na área (exceto ensino)	nº de anos = ... x 0,10= ...	0,25	
2.2 – Atividades de ensino – pós-graduação	nº de anos = ... x 0,20= ...	0,50	
2.3 – Atividades de ensino – graduação e cursos sequenciais	nº de anos = ... x 0,10= ...	0,50	
2.4 – Atividades de ensino – ensino fundamental e médio	nº de anos = ... x 0,05= ...	0,12	
2.5 – Estágios de aperfeiçoamento na área.	nº de horas = ... x 0,001= ...	0,05	
2.6 – Coordenação de simpósio, congresso e similares	nº de eventos = ... x 0,02= ...	0,05	
2.7 – Cursos e/ou palestras ministradas na área	nº de horas = ... x 0,001= ...	0,05	
SUBTOTAL		1,50	
3.0 – ATIVIDADES ACADÊMICAS Pontuação cumulativa Valor máximo = 1,50	CÁLCULO DE PONTOS	Limite	Pontos
3.1 – Participação na execução de projetos de extensão ou de pesquisa na área	nº de participações=...x 0,05= ...	0,25	
3.2 – Livro(s) editado(s) na área	nº de livros = ... x 0,25= ...	0,75	
3.3 – Capítulo de livro(s) na área	nº de capítulos = ... x 0,10= ...	0,25	
3.4 – Artigo(s) científico(s) na área, publicado(s) em revista(s) indexadas	nº de artigos = ... x 0,25= ...	1,25	
3.5 – Artigo(s) técnico(s) publicado(s) em revista(s) ou periódicos	nº de artigos = ... x 0,05= ...	0,25	
3.6 – Artigos(s) científicos completos ou resumos expandidos publicados em anais de congresso	nº de artigos = ... x 0,05= ...	0,50	
3.7 – Apresentação de trabalhos em Congressos na forma oral ou de pôster	nº de trabalhos= ... x 0,01= ...	0,10	
3.8 – Orientação de teses e dissertações concluídas.	nº de trabalhos = ... x 0,20= ...	0,50	
3.9 – Orientação de iniciação científica e monografia de curso de especialização	nº de orientações=...x 0,015= ...	0,15	
3.10 – Participação em bancas de concurso público	nº de participações=...x 0,025= ..	0,25	
3.11– Participação em bancas de defesa de dissertação e tese	nº de participações=...x 0,025=...	0,25	
SUBTOTAL		1,50	
TOTAL DE PONTOS		5,00	
PONTUAÇÃO FIXA		5,00	
TOTAL		10,00	

* Constatado que o(a) referido(a) candidato(a) **NÃO** atende as exigências mínimas para a titulação necessária à contratação, registra-se o motivo e comprometo-nos, se o candidato(a) for convocado, a analisar o documento apresentado no momento oportuno (contratação).

**PROVA DIDÁTICA COM ARGUIÇÃO
ROTEIRO – PLANO DE AULA**

CANDIDATO(A) _____

ÁREA DE CONHECIMENTO _____

DATA: _____ HORÁRIO: _____ NÚMERO DO PONTO SORTEADO: _____

TEMA: _____

1.OBJETIVOS DE APRENDIZAGEM:

2. ESQUEMA DE CONTEÚDO:

3. MOBILIZAÇÃO/INCENTIVAÇÃO PARA A APRENDIZAGEM

4. METODOLOGIA/DESENVOLVIMENTO:

5. RECURSOS:

6. SÍNTESE INTEGRADORA:

7. AVALIAÇÃO:

8.REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM/ÁUDIO PARA ETAPA DE PROVA

Neste ato, eu _____, portador da cédula de identidade RG nº _____, e CPF/MF sob nº _____, inscrito sob o nº _____, no Processo Seletivo Simplificado para o cargo de Professor Colaborador, regido pelo Edital PROGESP/DICON Nº 2025._____, para a área de conhecimento em _____ AUTORIZO a gravação pela Banca Examinadora da etapa da apresentação da Prova (Didática/Prática), assim como o arquivamento por tempo determinado dessas gravações para fins de registro e garantir a lisura do certame, ciente que o uso de minha imagem e áudio, será para uso exclusivo da Universidade Estadual de Ponta Grossa, nas etapas deste processo seletivo, vedado o uso por outras pessoas e fins, exceto para os casos indicados na legislação pertinente.

Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem e áudio ou a qualquer outro, e assino a presente autorização.

Ponta Grossa, de de 20 .

Assinatura:

Telefone p/ contato:

e-mail:

DECLARAÇÃO DE DESISTÊNCIA DE VAGA

Eu, _____, portador do
RG nº _____, convocado pelo EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº _____._____,
declaro para os devidos fins e a quem possa interessar que estou **desistindo** da vaga de
_____ na qual fui aprovado(a) no
Processo Seletivo Simplificado, referente ao Edital de Abertura nº _____._____.

Ponta Grossa, ____ de _____ de 20____.

Assinatura do(a) candidato(a)

PCI Concursos

REQUERIMENTO DE REPOSICIONAMENTO PARA O FIM DE FILA

Eu, _____, portador(a)
do RG nº _____ e CPF nº _____, considerando minha
convocação para assumir a vaga à função/área de conhecimento

_____, através do Edital de Convocação nº _____. ____, venho

REQUERER reposicionamento da minha classificação ao fim de fila, na qual fui aprovado(a) no **Processo Seletivo Simplificado** regido pelo ao Edital PROGESP/DICON N° . .

Considerando o disposto no edital de abertura acima mencionado, declaro estar ciente de que passarei a ser o(a) último(a) da lista de classificados e não será assegurado ao(à) candidato(a) nova convocação.

Ponta Grossa, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do(a) candidato(a)

DADOS CADASTRAIS PARA FINS DE CONTRATAÇÃO

NOME COMPLETO:		
CPF:		
R.G.:	DATA EXP.:	ÓRG. EXP/UF:
PIS/PASEP:	CART. PROFISSIONAL:	DATA EXP.:
SÉRIE CTPS:	UF/CTPS:	
TÍTULO ELEITOR:	ZONA:	
SEÇÃO:	UF/TÍTULO ELEITOR:	
SEXO: () MASCULINO () FEMININO	NASCIMENTO:	
RESERVISTA (Nº CERTIFICADO):		
CATEGORIA: () CARTA PATENTE () PRIMEIRA () SEGUNDA () DISPENSA DA INCORPORAÇÃO () RESERVISTA () TERCEIRA		
ARMA: () AERONÁUTICA () EXÉRCITO () MARINHA () POLÍCIA MILITAR		
DATA EXPEDIÇÃO:		
ESTADO CIVIL: () CASADO () DESQUITADO () DIVORCIADO () SEPARADO () SOLTEIRO () VIÚVO () UNIÃO ESTÁVEL REGISTRADA		
RAÇA/COR: () AMARELA () BRANCA () INDÍGENA () NEGRA () PARDA		
COM NECESSIDADES ESPECIAIS: () SIM () NÃO		
AFRODESCENDENTE: () SIM () NÃO		
NATURAL (CIDADE/ESTADO ONDE NASCEU):		
ESCOLARIDADE: () PRIMÁRIO () FUNDAMENTAL () ENSINO MÉDIO () TÉCNICO () GRADUAÇÃO () ESPECIALIZAÇÃO () MESTRADO () DOUTORADO		
ANO DE CONCLUSÃO:		
CURSO:		
INSTITUIÇÃO (ÚLTIMA TITULAÇÃO):		
PAI:		
MÃE:		
ESPOSO(A)/COMPANHEIRO(A):		
FILHOS (favor descrever apenas os filhos menores de 21 anos)		
FILHO(A):		
FILHO(A):		
FILHO(A):		
ENDEREÇO:		Nº:
CEP:	BAIRRO:	COMPLEMENTO:
MUNICÍPIO/ESTADO:		
TEL. RES.: ()		
TEL. CEL.: ()		
E-MAIL:		
E-MAIL:		
DECLARO QUE AS INFORMAÇÕES ACIMA PRESTADAS SÃO VERDADEIRAS, RESPONSABILIZANDO- ME NA FORMA DA LEI PELA EXATIDÃO DA PRESENTE DECLARAÇÃO.		
EM. / /		DECLARANTE

DECLARAÇÃO DE NÃO ACÚMULO DE CARGO

NOME:	
R.G.:	C.P.F.:
DATA NASCIMENTO:	SEXO: () MASCULINO () FEMININO
ENDEREÇO RESIDENCIAL:	
NÚM:	COMPLEMENTO:
CEP:	BAIRRO:
CIDADE:	ESTADO:
TEL. RES.:	TEL. CEL.:
E-MAIL:	

ÓRGÃO: UNIVERSIDADE ESTADUAL DE PONTA GROSSA - UEPG	
ENDEREÇO DO ÓRGÃO/ENTIDADE: AV. GENERAL CARLOS CAVALCANTI	
NÚM: 4748	COMPLEMENTO: CAMPUS
CEP: 84030-900	BAIRRO: UVARANAS
CIDADE: PONTA GROSSA	ESTADO: PARANÁ
TELEFONE: 3220-3000	
() CARGO PÚBLICO (EFETIVO)	() FUNÇÃO PÚBLICA (PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO)
NOME DO CARGO/FUNÇÃO QUE ESTÁ ASSUMINDO:	
REGIME DE TRABALHO: () 20 HORAS SEMANAIS () 40 HORAS SEMANAIS	

ÓRGÃO/ENTIDADE DO OUTRO VÍNCULO:		
ENDEREÇO DO ÓRGÃO/ENTIDADE:		
NÚM:	COMPLEMENTO:	
CEP:	BAIRRO:	
CIDADE:	ESTADO:	
TELEFONE:		
() CARGO PÚBLICO	() EMPREGO PÚBLICO	() FUNÇÃO PÚBLICA
() ATIVO	() INATIVO	() APOSENTADORIA () OUTROS:
NOME DO CARGO/EMPREGO/FUNÇÃO:		
DATA ADMISSÃO: ____/____/____	CARGA HORÁRIA SEMANAL:	
HORÁRIO DE TRABALHO:		
REMUNERAÇÃO:		

DECLARO PARA FINS DE ADMISSÃO, QUE NÃO EXERÇO CARGO, EMPREGO OU FUNÇÃO PÚBLICA REMUNERADA EM ÓRGÃO DA ADMINISTRAÇÃO DIRETA OU INDIRETA NO GOVERNO FEDERAL, ESTADUAL, MUNICIPAL OU EM OUTROS PODERES DO ESTADO, RESPONSABILIZANDO-ME NA FORMA DA LEI PELA EXATIDÃO DA PRESENTE DECLARAÇÃO.

EM, ____/____/____

DECLARANTE _____

DECLARO AINDA QUE NÃO PERCEBO PROVENTOS EM CONFORMIDADE COM O DISPOSTO NO § 10, ART. 37 DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL ("É VEDADA A PERCEPÇÃO SIMULTÂNEA DE PROVENTOS DE APOSENTADORIA DECORRENTES DO ART. 40 OU DOS ARTS. 42 E 142 COM A REMUNERAÇÃO DE CARGO, EMPREGO OU FUNÇÃO PÚBLICA, RESSALVADOS OS CARGOS ACUMULÁVEIS NA FORMA DESTA CONSTITUIÇÃO, OS CARGOS ELETIVOS E OS CARGOS EM COMISSÃO DECLARADOS EM LEI DE LIVRE NOMEAÇÃO E EXONERAÇÃO").

EM, ____/____/____

DECLARANTE _____

DECLARO QUE AS INFORMAÇÕES ACIMA PRESTADAS SÃO VERDADEIRAS, RESPONSABILIZANDO-ME NA FORMA DA LEI PELA EXATIDÃO DA PRESENTE DECLARAÇÃO.

EM, ____/____/____

DECLARANTE _____

DECLARAÇÃO DE DEPENDENTES PARA FINS DE IMPOSTO DE RENDA

NOME: _____

☐ Declaro não possuir dependentes no Imposto de Renda.

☐ Declaro possuir dependentes no Imposto de Renda, conforme relação abaixo:

Ordem	Nome	Condição
01		
CPF:		
Estado Civil: () Casado () Desquitado () Divorciado () Separado () Solteiro () Viúvo () União Estável		
Sexo: () Fem () Mas	Nascimento:	Cor: () Amarela () Branca () Indígena () Negra () Parda
Com Necessidades Especiais: () Sim () Não	Afrodescendente: () Sim () Não	Naturalidade:

Ordem	Nome	Condição
02		
CPF:		
Estado Civil: () Casado () Desquitado () Divorciado () Separado () Solteiro () Viúvo () União Estável		
Sexo: () Fem () Mas	Nascimento:	Cor: () Amarela () Branca () Indígena () Negra () Parda
Com Necessidades Especiais: () Sim () Não	Afrodescendente: () Sim () Não	Naturalidade:

Ordem	Nome	Condição
03		
CPF:		
Estado Civil: () Casado () Desquitado () Divorciado () Separado () Solteiro () Viúvo () União Estável		
Sexo: () Fem () Mas	Nascimento:	Cor: () Amarela () Branca () Indígena () Negra () Parda
Com Necessidades Especiais: () Sim () Não	Afrodescendente: () Sim () Não	Naturalidade:

Ordem	Nome	Condição
04		
CPF:		
Estado Civil: () Casado () Desquitado () Divorciado () Separado () Solteiro () Viúvo () União Estável		
Sexo: () Fem () Mas	Nascimento:	Cor: () Amarela () Branca () Indígena () Negra () Parda
Com Necessidades Especiais: () Sim () Não	Afrodescendente: () Sim () Não	Naturalidade:

Ordem	Nome	Condição
05		
CPF:		
Estado Civil: () Casado () Desquitado () Divorciado () Separado () Solteiro () Viúvo () União Estável		
Sexo: () Fem () Mas	Nascimento:	Cor: () Amarela () Branca () Indígena () Negra () Parda
Com Necessidades Especiais: () Sim () Não	Afrodescendente: () Sim () Não	Naturalidade:

I - Declaro que, cessados os direitos de abatimentos, por casamento de filhas, falecimento, limite de idade ou por outro motivo, comprometo-me a comunicar imediatamente a Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas.

II - Outrossim, declaro que as informações acima são a expressão da verdade, sobre as quais assumo toda e qualquer responsabilidade

Ponta Grossa, ____ de _____ de 20 ____

Assinatura

**AUTORIZAÇÃO PARA FINS DE CUMPRIMENTO DO
DECRETO ESTADUAL Nº 2141/2008**

Pelo presente instrumento, autorizo os representantes legais do Estado do Paraná a requisitarem e acessarem as informações por mim prestadas à Receita Federal relativas aos bens, direitos, valores e obrigações constantes das minhas declarações anuais de bens.

Esta autorização é válida para fins do artigo 3º do Decreto Estadual nº 2141/2008 e conforme previsto no artigo 198, §1º, inciso II do CTN em caráter de atualização para todos os exercícios conforme vínculo mantido com o Estado.

Nome: _____.

R.G.: _____

CPF: _____

Relacione abaixo somente os dependentes incluídos na declaração de rendimentos:

Nome: _____

R.G.: _____ CPF: _____

Nome: _____

R.G.: _____ CPF: _____

Nome: _____

R.G.: _____ CPF: _____

Nome: _____

R.G.: _____ CPF: _____

Nome: _____

R.G.: _____ CPF: _____

Ponta Grossa, _____ de _____ de 20____

Assinatura

(conforme documento de identidade)

DECLARAÇÃO DE BENS

Eu, _____ portador(a)
do RG nº _____, CPF nº _____, residente
e domiciliado(a) à Rua/Av.: _____
nº _____, Bairro _____, Cidade/Estado _____
_____, declaro para os devidos fins que:

() **não possuo** bens em meu nome.

() **posso** bens em meu nome

* Especificar:

(*se declarado no imposto de renda, desnecessário especificar)

Ponta Grossa, _____ de _____ de 20____.

Assinatura

DECLARAÇÃO DE NÃO DEMISSÃO EM DEMAIS ÓRGÃOS PÚBLICOS

Eu, _____, abaixo
assinado(a), portador(a) do RG nº _____ e CPF Nº _____,
em atendimento ao **Edital de Abertura Nº** _____, declaro para o fim específico de
admissão/contratação ao Concurso/Processo Seletivo Simplificado ao cargo de _____
_____, convocado(a) através do Edital
PROGESP-DIPROV Nº _____:

() não ter sido demitido(a) por justa causa nas esferas da administração pública direta, indireta ou
fundacional, de qualquer um dos poderes da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios.

() ter sido demitido(a) por justa causa nas esferas da administração pública direta, indireta ou
fundacional, de qualquer um dos poderes da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, no
ano _____, conforme Decreto nº _____, estando assim ciente do meu impedimento para a
admissão/contratação em referência, tendo em vista não atender os requisitos exigidos de acordo com o
estabelecido no Edital supra citado.

Fico ciente que detectada, a qualquer tempo, a falsidade na presente declaração, sujeitar-me-ei às
penas da lei, assim como a imediata rescisão do meu contrato.

Ponta Grossa, _____ de _____ de 20 ____.

Assinatura

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE DADOS/IMAGEM
CADASTRO PARA CONTRATAÇÃO**

Eu _____,
portador da cédula de identidade RG nº _____, e CPF nº _____,
convocado pelo Edital PROGESP-DIPROV nº _____.__, no Processo Seletivo Simplificado para o cargo de
_____, regido pelo Edital PROGESP/DICON Nº _____.__,
AUTORIZO O USO DE MEUS DADOS E IMAGEM para fins de cadastro no momento da contratação
na Universidade Estadual de Ponta Grossa/PR, em observância aos princípios da publicidade e da
transparência que regem a Administração Pública, nos termos da Lei Federal nº 13.709, de 14 de agosto de
2018.

Ponta Grossa, ____ de _____ de 20 ____.

Assinatura

PCI Concursos