**APÊNDICE 01**

**FICHA DE INSCRIÇÃO DISCENTE DE PÓS GRADUAÇÃO**

**DATA**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**1. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO:**

Nome do(a) candidato(a) / Nome Social: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Endereço residencial: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_UF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefones (DDD): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail usual: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail UFPR: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Programa de pós graduação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Período do curso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Número de matrícula: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2. VIVÊNCIAS**

A) Descreva sobre o seu conhecimento e/ou experiência acerca da “alimentação escolar”, “programa nacional de alimentação escolar” e/ou “controle social”, vinculando à sua linha ou interesses de pesquisa:

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Obs.: Use quantas linhas for necessário para responder está questão.*

B) Descreva sobre sua vivência com docência, tutoria e/ou monitoria em cursos, e/ou outras experiências similares.

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Obs.: Use quantas linhas for necessário para responder está questão.*

**3. DISPONIBILIDADE:**

A) Marque os dias e horários aproximados com disponibilidade para atuação na vaga pretendida. Ao assinalar indicar se a disponibilidade é para realização de atividade por meio de trabalho remoto, presencial ou ambos (no último caso assinalar as duas opções no horário).

 A disponibilidade indicada não será considerada como carga horária, mas como avaliação de aderência aos cronogramas internos do CECANE PARANÁ.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Período  | 2ª feira  | 3ª feira  | 4ª feira  | 5ª feira  | 6ª feira  |
| 08:00 às 10:00  | ( ) Remoto( ) Presencial | ( ) Remoto( ) Presencial | ( ) Remoto( ) Presencial | ( ) Remoto( ) Presencial | ( ) Remoto( ) Presencial |
| 10:00 às 12:00  | ( ) Remoto( ) Presencial | ( ) Remoto( ) Presencial | ( ) Remoto( ) Presencial  | ( ) Remoto( ) Presencial | ( ) Remoto( ) Presencial  |
| 13:00 às 15:00  | ( ) Remoto( ) Presencial | ( ) Remoto( ) Presencial  | ( ) Remoto( ) Presencial | ( ) Remoto( ) Presencial  | ( ) Remoto( ) Presencial |
| 15:00 às 17:00  | ( ) Remoto( ) Presencial | ( ) Remoto( ) Presencial | ( ) Remoto( ) Presencial | ( ) Remoto( ) Presencial | ( ) Remoto( ) Presencial |
| 17:00 às 19:00  | ( ) Remoto( ) Presencial | ( ) Remoto( ) Presencial  | ( ) Remoto( ) Presencial | ( ) Remoto( ) Presencial  | ( ) Remoto( ) Presencial |

B) Use o espaço a seguir para descrever informações adicionais relevantes sobre sua disponibilidade de horário:

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Obs.: Use quantas linhas for necessário para responder está questão.*

**4. HABILIDADES:**

A) Cite quais bases de dados indexadas e portais de pesquisa científica conhece e utiliza:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome das bases e portais de pesquisa**  | **Descrever seu nível de conhecimento e o objetivo de uso das bases de dados e portais de pesquisa**  |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |

  *Obs.: aumente o número de linhas do quadro se necessário.*

B) Cite quais mídias e plataformas de vídeo conferência você conhece e já utilizou:

| **Nome da mídia e plataforma**  | **Descrever seu nível de conhecimento e objetivo do uso da plataforma**  |
| --- | --- |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |

  *Obs.: aumente o número de linhas do quadro se necessário.*

C) Cite qual programas ou software você usa para editores de texto, planilhas, apresentações e outros:

|  |  |
| --- | --- |
| **Programa ou software**  | **Descrever seu nível de conhecimento**  |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |

  *Obs.: aumente o número de linhas do quadro se necessário.*

D) Cite qual programas ou softwares você conhece e já usou para elaboração de materiais de comunicação e informação, como folder, cartazes, infográficos, vídeos, entre outros:

|  |  |
| --- | --- |
| **Programa ou software**  | **Citar qual material já elaborou** |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |

  *Obs.: aumente o número de linhas do quadro se necessário.*

**5. EQUIPAMENTOS E INFRAESTRUTURA**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Realização de atividades de forma remota, caso seja necessário
 | (   ) Tenho local adequado para realizar as atividades de forma remota, inclusive para realização de chamadas de áudio e vídeo; (   ) Tenho local adequado para realizar as atividades de forma remota, mas eventualmente não disponível para realização de chamadas de áudio e vídeo; (   ) Não tenho local adequado para realizar as atividades de forma remota, inclusive para realização de chamadas de áudio e vídeo.  |
| 1. Internet
 | (   ) Tenho disponível, permitindo reuniões e outras atividades on-line, com uso de vídeo, áudio, entre outros (   ) Tenho disponível (permite reuniões e outras atividades on-line, com uso de vídeo, áudio, entre outros), mas é limitada (   ) Não tenho disponível  |
|  C. Computador (ou notebook)  | (   ) Tenho computador próprio e não divido com outras pessoas (   ) Tenho computador próprio, mas eventualmente preciso dividir com outras pessoas (   ) Não tenho computador próprio  |
|  D. Microfone para uso no computador (ou embutido no computador ou notebook)  | (   ) Tenho disponível, permitindo reuniões e outras atividades on-line, com uso de vídeo, áudio, entre outros (   ) Tenho disponível (permite reuniões e outras atividades on-line, com uso de vídeo, áudio, entre outros), mas é limitado (   ) Não tenho disponível |
|  E. Fone de ouvido para uso no computador (ou embutido no computador ou notebook)  | (   ) Tenho disponível, permitindo reuniões e outras atividades on-line, com uso de vídeo, áudio, entre outros (   ) Tenho disponível (permite reuniões e outras atividades on-line, com uso de vídeo, áudio, entre outros), mas é limitado (   ) Não tenho disponível |

**6. EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL E INSUMOS**

Quando realizadas atividades presenciais:

( ) Eu me responsabilizo pela aquisição e uso dos equipamentos de proteção individual e insumos conforme recomendações sanitárias de municípios ou do Estado do Paraná.

( ) Eu não me responsabilizo pela aquisição e uso dos equipamentos de proteção individual e insumos conforme recomendações sanitárias de municípios ou do Estado do Paraná.

( ) Confirmo a disponibilidade de atuar no CECANE PR, com carga horária de 30 horas semanais em todos os meses de atuação no projeto (12 meses).

**AO ASSINAR ESTE DOCUMENTO, CONFIRMO A VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES AQUI APRESENTADAS E DECLARO, POR FIM, QUE ESTOU CIENTE DE QUE A PRESTAÇÃO DE INFORMAÇÃO FALSA ME SUJEITARÁ ÀS SANÇÕES PENAIS, CÍVEIS E ADMINISTRATIVAS PREVISTAS EM LEI.**

**NOME CANDIDATO(A)**

**ASSINATURA CANDIDATO(A)**

(*pode ser assinatura digital*)

**APÊNDICE 02 - ORIENTAÇÕES PARA IMPRESSÃO DE CURRÍCULO LATTES**

1)Acessar na plataforma Lattes (http://lattes.cnpq.br/), a opção “atualizar currículo” e realizar seu *login.* No menu lateral esquerdo, selecionar “Gerar página para impressão”.



2)Abrirá o menu abaixo, com a opção de personalização de impressão (selecionar as opções listadas na página a seguir)





Configurações requeridas para impressão do CV (coluna direita):

Modelo de currículo: Personalizado (opção pré-selecionada)

Estilo: sem cores ou elementos gráficos

Idioma: Português

Padrão de Referência Bibliográfica: ABNT

Indexador: (nenhum)

Período de atuação profissional: Todo o período

Produção: Utilizar Citação Bibliográfica Informada

Período da produção: Desde o ano de 2019

Opções de informações para impressão do CV (coluna esquerda):

Formação acadêmica/titulação

Atuação profissional

Projetos

Artigos completos publicados

Artigos aceitos para publicação

Livros e capítulos

Trabalhos publicados em anais de eventos

Apresentação de trabalho e palestra

Outras publicações bibliográficas

Assessoria e consultoria

Trabalhos Técnicos

Outras Produções Técnicas

Entrevistas, mesas redondas, programas e comentários na mídia

Educação e Popularização de C&T

Orientações e supervisões

Eventos

Banca

3)Clique em “confirmar” e imprima/salve o arquivo em .pdf com o título do arquivo “CV.SEUNOMECOMPLETO.EDXX.2024”

**APÊNDICE 03 - MODELO DE DECLARAÇÃO**

**(A AUTORIZAÇÃO DA(O) ORIENTADORA(O) E COORDENADORA(O) PODE OCORRER EM CARTA ÚNICA OU SEPARADAS)**

Declaramos para os devidos fins que, eu Prof(a). Dr(a). \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Matrícula UFPR nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, atuo como orientador(a) de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, GRR nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, discente do programa de pós graduação \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, da UFPR. Desta feita, estou ciente e autorizo a participação do(a) referido(a) discente, como bolsista do CECANE PR, durante os meses de julho a dezembro de 2023, com carga horária de 12h semanais e percepção de bolsa de R$ 750,00 mensais.

A percepção de eventual bolsa por parte do CECANE PR não será acumulada com bolsas de agências de fomento e outras instituições que exijam exclusividade. Caso o(a) discente seja aprovado, procederei com a submissão de aprovação colegiada de sua participação junto ao projeto, de forma a permitir a percepção dos valores de bolsa.

Da mesma forma, o(a) Prof(a). Dr(a). \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ coordenador(a) do referido programa está ciente e concorda com a participação do(a) discente no referido processo.

Cidade, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024.

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

Nome completo do(a) orientador(a)

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

Nome completo do(a) coordenador(a)