



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ
SETOR DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS

DEPARTAMENTO DE PREVENÇÃO E REABILITAÇÃO EM FISIOTERAPIA
CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO EM PRESCRIÇÃO CLÍNICA DO EXERCÍCIO

EDITAL DE SELEÇÃO Nº 02/2020

BOLSAS INTEGRAIS PARA O CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO EM PRESCRIÇÃO CLÍNICA DO EXERCÍCIO T2020

A Universidade Federal do Paraná, por meio do Departamento de Prevenção e Reabilitação em Fisioterapia- DPRF, estabelece e torna público as normas do processo seletivo para preenchimento de vagas à bolsas integrais, relativas ao Curso de Especialização em Prescrição Clínica do Exercício, em conformidade com a RES. 42/03 – COUN. Somente poderão solicitar a bolsa os alunos que já realizaram sua inscrição por meio do link:

<https://www.prppg.ufpr.br/siga/visitante/processoseletivo/index.jsp?sequencial=1970>

até dia 10/07/2020 as 17h.

1. DAS BOLSAS

1.1. 10% das vagas do curso de Especialização em Prescrição Clínica do Exercício serão destinadas aos Bolsistas, segundo os critérios expostos na RES. 42/03 – COUN. A seleção seguirá a ordem de inscrições e, adicionalmente o aspecto socioeconômico para determinação da ordem de preferência às bolsas.

1.2. Os servidores da UFPR têm o direito à metade do número de vagas para alunos bolsistas e, quando não utilizadas, serão convertidas em bolsas para os demais candidatos.

1.3. A Coordenação do Curso de Especialização se resguarda no direito de só iniciar a turma caso haja preenchimento de 70% (42 inscritos) do número total (60) de vagas ofertadas.

Av. Cel. Francisco H. dos Santos, s/n - Jardim das Americas, Curitiba - PR,
80050-540 – posprescriacaoclinica@gmail.com



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ
SETOR DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS

DEPARTAMENTO DE PREVENÇÃO E REABILITAÇÃO EM FISIOTERAPIA
CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO EM PRESCRIÇÃO CLÍNICA DO EXERCÍCIO

2. DAS INSCRIÇÕES

2.1. Período

As inscrições ocorrerão entre 01 de julho a 10 de julho de 2020, ocasião em que o candidato deverá manifestar seu interesse via e-mail para a Coordenação do curso de especialização em prescrição clínica do exercício (prescricaoclinica@gmail.com). O e-mail enviado para a coordenação torna-se o registro do exato momento da solicitação e, desse modo, será utilizado como indicador para a ordem dos classificados sujeitos às BOLSAS, bem como a capacidade financeira de cada candidato.

2.2. Documentação

São documentos imprescindíveis para a solicitação da bolsa:

- a. Fotocópia do histórico escolar da graduação;
- b. Fotocópia da última Declaração do IRPF própria e dos pais, se dependente, com respectivo recibo de entrega;
- c. Se isento de IRPF, comprovante de consulta de restituição- ano base 2019, e comprovante de renda;
- d. Cópia da carteira profissional e comprovante de seguro-desemprego, caso haja situação de desemprego;
- e. Preenchimento da ficha de solicitação de bolsa de estudo (ANEXO 1 deste edital).

2.3. Local e horário

As solicitações de bolsa deverão ser realizadas por email para a coordenação do curso de pos graduação em prescrição clínica do exercício (posprescricaoclinica@gmail.com) do dia 10/07/2020 até as 23:59min.

2.4. Homologação

Av. Cel. Francisco H. dos Santos, s/n - Jardim das Americas, Curitiba - PR,
80050-540 – posprescricaoclinica@gmail.com



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ
SETOR DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS

DEPARTAMENTO DE PREVENÇÃO E REABILITAÇÃO EM FISIOTERAPIA
CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO EM PRESCRIÇÃO CLÍNICA DO EXERCÍCIO

Somente serão homologadas as inscrições dos candidatos que apresentarem toda a documentação exigida. Não serão aceitas inscrições condicionais.

3. DOS CRITÉRIOS DE SELEÇÃO

O processo seletivo será realizado pela Comissão de Seleção, composta pela Coordenadora e pela vice-coordenadora, que farão análise das informações e dados dos candidatos, obedecendo aos seguintes critérios:

3.1. Servidores da UFPR e da Fundação da UFPR

A destinação obedecerá ao critério das seguintes prioridades:

- a. Servidores do DPRF;
- b. Servidores dos demais Departamentos do Setor de Ciências Biológicas;
- c. Servidores dos demais Departamentos da UFPR;

Também será realizada uma entrevista com o candidato via remota agendada previamente. A entrevista será classificatória.

Será priorizada a ordem de inscrição e aqueles candidatos que ainda não tenham sido contemplados com bolsa em cursos de especialização da UFPR e/ou de outras Instituições.

3.2. Demais candidatos

É condição *sine qua non* o cumprimento das formalidades, que compreendem o preenchimento completo e correto da Ficha de Solicitação de Bolsa de Estudos e a apresentação da documentação exigida, com as devidas assinaturas.

Entre os candidatos regularmente inscritos à obtenção de bolsa, será procedida a seleção, com observância dos seguintes fatores e respectivas ponderações:

SITUAÇÃO FINANCEIRA	
RENDA (SALÁRIO MÍNIMO)	PONTUAÇÃO
ATÉ 1	10
DE 1 a 3	8
DE 3 a 5	6
DE 5 a 7	4
DE 7 a mais	0

SITUAÇÃO ECONÔMICA	NÃO POSSUI (PONTUAÇÃO)
BENS IMÓVEIS E MÓVEIS	2
CASA/APARTAMENTO PRÓPRIO	2
CARRO/MOTO	2

DEPENDENTES	PONTUAÇÃO
NENHUM	0
1	2
2	4
3	6
4	8
5 ou mais	10

GRADUAÇÃO	PONTUAÇÃO
INSTITUIÇÃO PÚBLICA	2
INSTITUIÇÃO PRIVADA	1

SCORE	PONTUAÇÃO
MÉDIA DAS NOTAS NA GRADUAÇÃO (BASEADA NO HISTÓRICO ESCOLAR)	
DE 90 a 100	5
DE 85 a 90	4



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ
SETOR DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS

DEPARTAMENTO DE PREVENÇÃO E REABILITAÇÃO EM FISIOTERAPIA
CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO EM PRESCRIÇÃO CLÍNICA DO EXERCÍCIO

DE 80 a 85	3
DE 75 a 80	2
DE 70 a 75	1
ABAIXO DE 70	0
PÓS-GRADUAÇÃO	PONTUAÇÃO
NÃO ESTÁ CURSANDO	3
POSSUI OU ESTÁ CURSANDO	0

Se os escores não forem suficientes para definição dos bolsistas, isto é, no caso de haver empate, será dada preferência ao candidato de idade mais elevada, segundo artigo 27 do Estatuto do Idoso.

4. DO COMPROMISSO DO BOLSISTA

O bolsista deverá executar o plano de atividades proposto pela Coordenação do Curso de Especialização a que foi classificado, firmando Termo de Compromisso no ato da matrícula.

5. DA APROVAÇÃO

Será considerado aprovado o candidato que:

- apresentar toda a documentação e tiver sua inscrição homologada;
- for selecionado pela Comissão, a partir da análise documental, acadêmica, financeira, econômica, profissional e entrevista.

6. DO RESULTADO DA SELEÇÃO

O resultado da seleção será comunicado aos interessados, individualmente, por meio de correspondência eletrônica e/ou telefônica, até 10 dias antes do início das aulas. Em caso de não ter sido possível formar turma, todos os interessados terão conhecimento do fato.

Av. Cel. Francisco H. dos Santos, s/n - Jardim das Americas, Curitiba - PR,
80050-540 – posprescricaoclinica@gmail.com



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ
SETOR DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS

DEPARTAMENTO DE PREVENÇÃO E REABILITAÇÃO EM FISIOTERAPIA
CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO EM PRESCRIÇÃO CLÍNICA DO EXERCÍCIO

7. DOS RECURSOS

7.1. O prazo para a interposição de recurso será de até 02 dias úteis, contados a partir da data da divulgação do resultado da seleção, individualmente, por meio eletrônico.

7.2. O recurso, escrito de próprio punho e com argumentação substanciada, assinado e datado, deverá ser enviado por meio eletrônico (prescricaoclinica@gmail.com).

7.3. O resultado do recurso será divulgado no Edital Acadêmico e via e-mail ao candidato, no prazo de 02 dias úteis, contados a partir da data do pedido por e-mail.

8. DISPOSIÇÕES GERAIS

8.1. A inexatidão das informações e/ou irregularidades na documentação, mesmo que verificadas posteriormente, ensejarão a desclassificação do candidato, independentemente das medidas de ordem administrativa, civil ou criminal que possam motivar.

8.2. Os casos omissos serão resolvidos pela Coordenação do Curso, consultando a Plenária Departamental, conforme a gravidade do caso.

8.3. Fica reservado à Coordenação promover alterações no cronograma do processo seletivo e da realização do curso, em razão de fatos imprevistos, observada a devida publicidade.

Curitiba, 03 de junho de 2020.

Ana Carolina Brandt de Macedo

Coordenadora do Curso de Especialização em Prescrição Clínica do Exercício

Anna Raquel Silveira Gomes

Vice-coordenadora do Curso de Especialização em Prescrição Clínica do Exercício

Av. Cel. Francisco H. dos Santos, s/n - Jardim das Americas, Curitiba - PR,
80050-540 – posprescricaoclinica@gmail.com



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ
SETOR DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS

DEPARTAMENTO DE PREVENÇÃO E REABILITAÇÃO EM FISIOTERAPIA
CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO EM PRESCRIÇÃO CLÍNICA DO EXERCÍCIO

ANEXO 1

REQUERIMENTO DE BOLSA DE ESTUDOS DE ESPECIALIZAÇÃO

NOME: _____

DATA DE NASCIMENTO: _____ RG: _____

CPF: _____

NÍVEL: () Especialização

DATA DE ENTRADA NO CURSO: Mês: _____ Ano _____

DATA PROVÁVEL DE TITULAÇÃO: Mês: _____ Ano _____

É OU FOI BOLSISTA: () SIM () NÃO

Qual programa?: _____

Qual Período?: _____

Possui Vínculo Empregatício e/ou Contrato de Trabalho: () SIM () NÃO

Caso sim, especificar: _____

Afirmo que todas as informações acima são verdadeiras.

Assinatura

_____/_____/_____.
Data