EDITAL Nº. 008/2025

Processo Seletivo do Curso de Pós-Graduação em Educação EspeciaL Inclusiva – Turma 2025

HOMOLOGAÇÃO DO RESULTADO FINAL DOS APROVADOS/CLASSIFICADOS NO PROCESSO SELETIVO E CONVOCAÇÃO PARA MATRÍCULA

A Coordenação do Curso de Pós-Graduação *Lato Sensu* em Educação Especial Inclusiva da Universidade Estadual do Paraná – Campus de União da Vitória, no uso de suas atribuições legais e regimentais, considerando, o Edital 001/2025 e o Edital 002/2025,

# TORNA PÚBLICO

A homologação do Resultado Final do Processo Seletivo e convocação para matrícula no Curso de Pós-Graduação Lato Sensu, gratuito e presencial, na área de Educação Especial Inclusiva, 2ª Edição- Turma 2025, nos termos que seguem:

1. **CANDIDATOS(AS) APROVADOS(AS) E CLASSIFICADOS(AS)**

Candidatos(as) aprovados(as) e classificados(as) conforme o número de vagas existentes (25), conforme segue:

|  |
| --- |
| **Candidato (a)** |
| Ana Franciele Nhaia de Miranda |
| Danielle Cristina Andrukiu |
| Debora Zaparo |
| Edicleia Guralh |
| Eliza Franciele Padilha |
| Emanoel do Prado |
| Ewaldo Piruk |
| Fabíola Schupel Maidel |
| Gabrielle de Lima Melle |
| Harielli Tomasi |
| Itamara Alves de Assunção |
| Janete Alves de Assunção |
| Josiane Ines Trzaskos Dombek |
| Josiane Satorski de Matos Rodrigues |
| Juliane Padilha Moreira |
| Karina de Oliveira |
| Luana Aparecida Pedrozo |
| Miquelena Boroski |
| Rubiana Sedor |
| Sandra Aparecida Bertoldo dos Reis |
| Sandra Mara Batista de Ramos |
| Silvia Juliana Reppa Leite de Castilhos |
| Taís Aparecida Senn Silveira |
| Vanessa Cristina Chucailo |
| Vanuza Aparecida da Silva Chaves |

1. **DAS MATRÍCULAS**

2.1 Os(as) candidatos(as) aprovados(as) e classificados(as), conforme consta no Item 1 deste Edital, devem efetivar a matrícula no Curso de Pós-graduação em Educação Especial Inclusiva.

3.2 Para realizar a matrícula é necessário preencher e assinar o Requerimento de Matrícula (Anexo 1 deste Edital) e a Ficha de Inscrição (Anexo II) e enviar (formato PDF) até o dia 31 de março de 2025, para o e-mail**:** [pos.educacaoespecial.uv@unespar.edu.br](mailto:pos.educacaoespecial.uv@unespar.edu.br)

Publique-se

União da Vitória, 20 de março de 2025.

Desenho de um animal

Descrição gerada automaticamente com confiança média

Professora Doutora Andréia Bulaty

*Coordenadora do Curso de Pós-Graduação*

Portaria nº  007/2024 – GD

# ANEXO I - REQUERIMENTO DE MATRÍCULA

# Pós-Graduação Lato Sensu

# Sra. Coordenadora, Andréia Bulaty

# Por meio deste, venho requerer minha matrícula no Curso de Especialização Lato Sensu Educação Especial Inclusiva, declarando estar ciente das Normas da Pós-Graduação.

|  |  |
| --- | --- |
| Curso: Educação Especial Inclusiva | |
| **Nome completo:** | |
| **RG:** | **Órgão Expedidor:** |
| **CPF:** | **Data de nascimento:** |
| **Telefone:** | **E-mail:** |

|  |
| --- |
| Declaramos que o(a) discente entregou as seguintes cópias legíveis: (preenchimento pela Coordenação do Curso) |
| ( ) RG (uma cópia simples) |
| ( ) CPF (uma cópia simples) |
| ( ) Cópia do Histórico Escolar completo da graduação com a data de conclusão |
| ( ) Carta de intenção |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nestes termos, pede deferimento.** União da Vitória, \_\_\_ de março de 2025 |  |
|  |
| **Assinatura do(a) discente** | **Assinatura da Coordenadora do Curso** |

# ANEXO II – FICHA DE INSCRIÇÃO

1. **– DADOS PESSOAIS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome completo:** | | |
| **RG e data de expedição:** | **CPF:** | |
| **Data de nascimento:** | **Sexo: ( )Feminino ( )Masculino** | |
| **Nacionalidade:** | **Naturalidade:** | |
| **Estado Civil:** | | |
| **Nome da mãe:** | | |
| **Nome do pai:** | | |
| **E-mail:** | | |
| **Telefone:** | | **WhatsApp:** |

# – ENDEREÇO RESIDENCIAL

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Endereço:** | | |
| **Complemento:** | **Bairro:** | **CEP:** |
| **Município:** | | **Estado:** |

**III - GRADUAÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Curso:** | **( )Licenciatura ( )Bacharelado** |
| **Ano de conclusão:** | **Instituição:** |

**IV – ENSINO MÉDIO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Instituição:** | **( ) Público ( ) Particular** |
| **Ano de conclusão:** |  |

**Data: XX/03/2025**

# Assinatura do(a) candidato(a)