

Edital N° 922/SED de 31/03/2017
Curso Direcionado de Especialização – UNIEDU/FUMDES Pós-Graduação 2017

INSCRIÇÃO DO CANDIDATO À BOLSA NO SISTEMA FUMDES
Cadastro de Solicitação de Bolsa

Candidato: leia atentamente o edital para o Curso Direcionado de Especialização/2017 publicado pela Instituição de Ensino Superior (IES) em que você pretende cursar a especialização.

1) Acesso ao sistema FUMDES

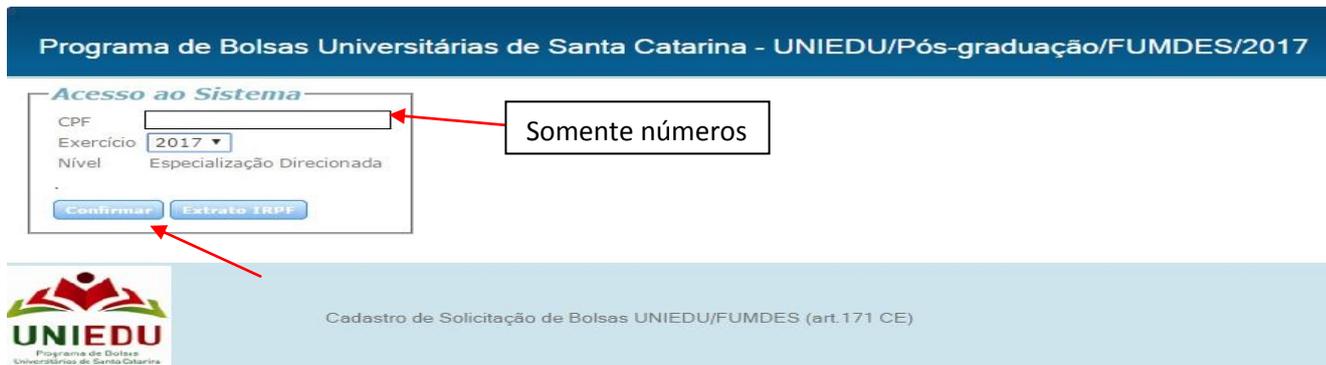
- acessar <http://www.uniedu.sed.sc.gov.br/pos-graduacao/especdirecionada/> (pode-se acessar também por: <http://www.uniedu.sed.sc.gov.br> – pós-graduação – Especialização Direcionada)
- clicar em ‘PARA SE CADASTRAR CLIQUE AQUI’



The screenshot shows a web browser window with the URL www.uniedu.sed.sc.gov.br/pos-graduacao/especdirecionada/. The page features the UNIEDU logo and the text 'PROGRAMA DE BOLSAS UNIVERSITÁRIAS DE SANTA CATARINA'. A navigation menu includes 'PÁGINA INICIAL', 'UNIEDU', 'GRADUAÇÃO', 'PÓS-GRADUAÇÃO', 'LEGISLAÇÃO', 'CONTATO', and 'SECRETARIA DA EDUCAÇÃO'. The main heading is 'PÓS-GRADUAÇÃO'. On the left, there are links for 'PERGUNTAS FREQUENTES', 'PROCESSO SELETIVO 2015', and 'ESPECIALIZAÇÃO DIRECIONADA'. On the right, a green button labeled 'Para se Cadastrar Clique Aqui' is highlighted with a black arrow. Above the button, the text 'Abertos Cadastramentos de 28/09/2015 a 16/10/2015' is displayed.

2) Preenchimento do Cadastro de Solicitação de Bolsa

- informar CPF e clicar em ‘Confirmar’



The screenshot shows the 'Acesso ao Sistema' form on the UNIEDU website. The form includes fields for 'CPF', 'Exercício' (set to 2017), and 'Nível' (set to Especialização Direcionada). There are 'Confirmar' and 'Estrato IRPF' buttons. A red arrow points from a box labeled 'Somente números' to the CPF field. Another red arrow points from the 'Confirmar' button to the bottom of the page. The footer of the page contains the UNIEDU logo and the text 'Cadastro de Solicitação de Bolsas UNIEDU/FUMDES (art.171 CE)'.

- ler atentamente o texto inicial
- clicar em 'Li e estou ciente das informações acima.'
- clicar em 'Confirmar'

PROCESSO DE SELEÇÃO CURSO DIRECIONADO DE ESPECIALIZAÇÃO UNIEDU/Pós-graduação/FUMDES/2017 ORIENTAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DO CADASTRAMENTO

1) CADASTRO

O candidato à bolsa de UNIEDU/Pós-graduação/FUMDES/2017 deverá observar atentamente os seguintes procedimentos para realizar o cadastro:

1.1 Preenchimento do Cadastro de solicitação de bolsa (formulário on-line)

1.2 Impressão do Cadastro de solicitação de bolsa, após o preenchimento.

1.3 Assinaturas e Carimbo: o Cadastro de solicitação de bolsa deve, obrigatoriamente, conter a assinatura do candidato, assinatura do coordenador do programa de pós-graduação e carimbo da instituição de educação superior (IES) ou do coordenador com identificação da IES.

O preenchimento do Cadastro é de responsabilidade do candidato.

2) DOCUMENTAÇÃO

2.1 Anexar ao Cadastro impresso cópia dos documentos exigidos no item 7.3 do edital Nº 922/SED, de 31/03/2017 e outros documentos exigidos por edital da Instituição de Educação Superior (IES) ofertante.

2.2 De posse da documentação, o candidato deverá entregá-la na IES, em que pretende cursar a especialização e para a qual está solicitando bolsa, de acordo com o cronograma da IES.

3) OBRIGAÇÕES DO BOLSISTA

III - durante a realização do curso e vigência da bolsa, em todas as publicações produzidas pelo bolsista deverá constar a referência ao PROGRAMA UNIEDU/Pós-graduação/FUMDES, com a inclusão da logomarca do programa, disponível no site www.uniedu.sed.sc.gov.br;

IV - ao término do curso, apresentar à SED, por meio da IES, documento de conclusão e aprovação no curso e cópia digital do trabalho de conclusão de acordo com o previsto no projeto do curso, em extensão PDF (arquivo com nome completo do bolsista) para publicação na página UNIEDU;

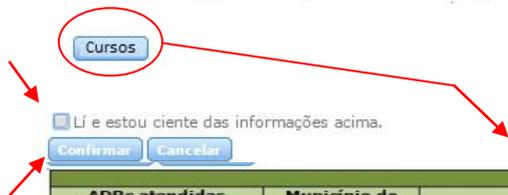
V - restituir à SED, nas mesmas condições em que foi beneficiado, acrescido de juros e atualização monetária, os valores correspondentes a todos os benefícios recebidos relativos à bolsa nos seguintes casos:

a) não cumprimento do compromisso firmado junto ao programa de Bolsas de Pós-graduação do FUMDES,

b) por desistência do curso sem justificativa aceita pela comissão "Ad Hoc".

4) A inobservância dos requisitos citados acima, ou a prática de qualquer fraude pelo(a) bolsista, implicará no cancelamento imediato da bolsa, conforme previsto no art. 12, do anexo II, do Decreto Nº 2.672, de 05 de outubro de 2009, publicado no Diário Oficial do Estado Nº 18.704 e ainda na impossibilidade de receber benefícios do UNIEDU/PÓS-GRADUAÇÃO/FUMDES, pelo período de cinco anos, a contar da data da comprovação do fato.

5) Os prazos para inscrições serão definidos pela IES credenciada, por meio de edital próprio disponibilizado em seu site.



Área: Desenvolvimento Regional				
ADRs atendidas	Município de Oferta	Curso	IES	Valor da Mensalidade
Lages	Lages	Desenvolvimento Regional	Universidade do Planalto Catarinense/UNIPLAC	R\$ 490,00
São Lourenço do Oeste e Dionísio Cerqueira	São Lourenço do Oeste	Desenvolvimento Regional Sustentável	Universidade Comunitária Regional de Chapecó/UNOCHAPECÓ	R\$ 428,00
Laguna	Laguna	Desenvolvimento Regional	Universidade do Sul de Santa Catarina/UNISUL	R\$ 486,00
Tubarão	Tubarão	Desenvolvimento Regional	Universidade do Sul de Santa Catarina/UNISUL	R\$ 486,00
Araranguá	Araranguá	Desenvolvimento Regional	Universidade do Sul de Santa Catarina/UNISUL	R\$ 486,00
Canoinhas	Canoinhas	Desenvolvimento Regional: Gestão, Economia e Processos Produtivos	Instituto Educacional Santa Catarina/JANGADA	R\$ 385,00
Rio do Sul, Timbó e Taió	Rio do Sul	Desenvolvimento Regional Sustentável	Centro Universitário para o Desenvolvimento do Alto Vale do Itajaí/UNIDAVI	R\$ 462,50
Área: Educação				
Município de Oferta	Curso	IES	Valor da Mensalidade	
Brusque	Educação	Centro Universitário de Brusque/UNIFEBE	R\$ 396,00	
São Joaquim	Educação	Universidade do Planalto Catarinense/UNIPLAC	R\$ 490,00	
Xanxerê	Educação, Proteção de Direitos e Trabalho em Rede	Universidade Comunitária Regional de Chapecó/UNOCHAPECÓ	R\$ 422,00	
Caçador	Escola, Violência, Direitos Humanos, Diversidade e Redes de Proteção nos Sistemas de Educação	Universidade Alto Vale do Rio do Peixe/UNIARP	R\$ 460,00	
Itapiranga	Práticas Pedagógicas Interdisciplinares e Garantia de Direitos	Universidade do Oeste de Santa Catarina/UNOESC	R\$ 397,54	
Área: Saúde				
ADRs atendidas	Município Oferta	Curso	IES	Valor da Mensalidade
São Miguel do Oeste	São Miguel do Oeste	Saúde Coletiva: Estratégia Saúde da Família	Universidade do Oeste de Santa Catarina/UNOESC	R\$ 388,93
Maravilha, Palmitos e Quilombo	Maravilha	Saúde Pública: Atenção Básica	Universidade Comunitária Regional de Chapecó/UNOCHAPECÓ	R\$ 430,00
Ituporanga	Ituporanga	Saúde Pública	Faculdade Metropolitana de Blumenau/FAMEBLU	R\$ 399,00

Obs.: O valor da bolsa de Estudos é de R\$ 750,00

Aparecerá a tela de navegação

- clicar em 'II - Dados Pessoais'

Candidato

Nome	Nome
CPF	CPF
Exercício	2017
Nível de Pós-Graduação	Especialização Direcionada

[II - DADOS PESSOAIS](#) ←

[III - CURSO DE PÓS-GRADUAÇÃO EM QUE ESTÁ MATRICULADO](#)

[IV - FORMAÇÃO, QUALIFICAÇÃO PROFISSIONAL E PESQUISAS](#)

[V - ESTUDOS E ATIVIDADES PRETENDIDAS](#)

[ANEXO - ATIVIDADES ACADÊMICAS DE ACORDO COM O CURRÍCULUM VITAE DA PLATAFORMA LATTES](#)

- preencher com as informações solicitadas e ao final clicar em 'Confirmar'

- Cadastro de Candidatos

CPF	CPF candidato
Exercício	2017
Nome	Prot / 2017
Protocolo	
Número do RG	
Órgão de Expedição do RG	
Data de Expedição do RG	//
Nome da Mãe	
Nome do Pai	
Sexo	Selecione...
Data de Nascimento	//
UF Naturalidade	Selecione...
Naturalidade	Selecione...
Nacionalidade	Selecione...
País de Nacionalidade	
Data de Chegada ao Brasil	//
Tipo do Visto do Aluno	
Dupla Nacionalidade	Selecione...
País de Dupla Nacionalidade A	
País de Dupla Nacionalidade B	
Estado Civil	Selecione...
Conjuge	
Endereço	
Número	0
Bairro	
UF	Selecione...
Município	Selecione...
País	
CEP	
Telefone	
Endereço de Email	
Número do Telefone para Contato	

ATENÇÃO
Em todos os campos que requerem letras:
- Utilizar apenas maiúscula
- Não utilizar acento ou 'ç'

O protocolo é gerado automaticamente pelo sistema

Apenas números

- clicar em 'III – Curso de Pós-graduação em que está matriculado'

Candidato

Nome	Nome
CPF	CPF
Exercício	2017
Nível de Pós-Graduação	Especialização Direcionada

[II - DADOS PESSOAIS](#)
[III - CURSO DE PÓS-GRADUAÇÃO EM QUE ESTÁ MATRICULADO](#) ←
[IV - FORMAÇÃO, QUALIFICAÇÃO PROFISSIONAL E PESQUISAS](#)
[V - ESTUDOS E ATIVIDADES PRETENDIDAS](#)
[ANEXO - ATIVIDADES ACADÊMICAS DE ACORDO COM O CURRÍCULUM VITAE DA PLATAFORMA LATTES](#)

[Fechar](#) [Imprimir Cadastro de Solicitação de Bolsa do Candidato](#)

- preencher com as informações solicitadas e ao final clicar em 'Confirmar'

-Dados do Curso em que está Matriculado-

CPF	Nome
Exercício	2017
Nível de Pós Graduação em que está matriculado	Curso Direcionado de Especialização
Instituição	<input type="text"/>
Endereço	<input type="text"/> Número <input type="text"/>
	Município <input type="text"/>
Curso	<input type="text"/>
Duração em Semestres	<input type="text"/>
Data de Início	<input type="text"/>
Previsão de Conclusão	<input type="text"/>
Coordenador	<input type="text"/>
Email	<input type="text"/>
Telefone para Contato	<input type="text"/>

[Confirmar](#) [Fechar](#)

Dados disponibilizados pela Instituição de Ensino Superior (IES)

- clicar em 'IV – Formação, qualificação profissional e pesquisas'

Candidato

Nome	Nome
CPF	CPF
Exercício	2017
Nível de Pós-Graduação	Especialização Direcionada

[II - DADOS PESSOAIS](#)
[III - CURSO DE PÓS-GRADUAÇÃO EM QUE ESTÁ MATRICULADO](#)
[IV - FORMAÇÃO, QUALIFICAÇÃO PROFISSIONAL E PESQUISAS](#) ←
[V - ESTUDOS E ATIVIDADES PRETENDIDAS](#)
[ANEXO - ATIVIDADES ACADÊMICAS DE ACORDO COM O CURRÍCULUM VITAE DA PLATAFORMA LATTES](#)

[Fechar](#) [Imprimir Cadastro de Solicitação de Bolsa do Candidato](#)

- preencher os itens solicitados

-Formação e Qualificação Profissional

Identificação do Candidato

Nome	Nome do candidato
CPF	CPF do candidato
Exercício	2017

CURSO(S) SUPERIOR(ES) CONCLUÍDO(S) (indicar os mais relevantes):

1	Nível	Instituição	Area de formação	Título Obtido	Média	Início	Término
---	-------	-------------	------------------	---------------	-------	--------	---------

Incluir Formação Excluir Formação

ATIVIDADES PROFISSIONAIS (indicar as mais relevantes, começando pelas atuais):

2	Nome do Empregador	Cargo ou Função	Data de Início da Atividade	Data do Término da Atividade
---	--------------------	-----------------	-----------------------------	------------------------------

Incluir Atividade Profissional Excluir Atividade Profissional

CASO ESTEJA REALIZANDO PESQUISA ATUALMENTE, INDICAR O TÍTULO E O TIPO DE PARTICIPAÇÃO:

3	Pesquisa	Título	Auxílio	Descrição do Auxílio
---	----------	--------	---------	----------------------

Incluir Pesquisa Excluir Pesquisa

Fechar

- (1) clicar em 'Incluir formação', preencher com as informações solicitadas e ao final clicar em 'Confirmar'

-Formação

Obrigatório:
incluir
dados da
graduação

CPF	CPF do candidato
Exercício	2017
Nível	Selecione...
Instituição	
Área de Conhecimento	Selecione
Título Obtido	Selecione...
Graduação:Média Geral Histórico Escolar Convertido em Nota Numérica	0,00 Tabela Conversão Conceito: A=10 B=8 C=7 D=6
Início	/ /
Término	/ /

Confirmar Fechar

- (2) clicar em 'Incluir Atividade Profissional', preencher com as informações solicitadas e ao final clicar em 'Confirmar'

-Atividade Profissional

CPF	CPF do candidato
Exercício	2017
Empregador	<input type="text"/>
Cargo ou Função	<input type="text"/>
Início	<input type="text"/> / / <input type="text"/>
Término	<input type="text"/> / / <input type="text"/>
Regime de Trabalho	Selecione... ▼
Especificar (se outros)	<input type="text"/>
Carga Horária	Selecione... ▼
Especificar (se outras)	<input type="text"/>

- se participante de pesquisa: (3) clicar em 'Incluir Pesquisa', preencher com as informações solicitadas e ao final clicar em 'Confirmar';

-Pesquisas Realizadas Atualmente

CPF	CPF do candidato
Exercício	2017
Título da Pesquisa	<input type="text"/>
Tipo de Pesquisa	Selecione... ▼
Recebeu Auxílio na Pesquisa	Selecione... ▼
Descrição do Auxílio Recebido	<input type="text"/>

- clicar em 'Fechar' ao final do passo 3 ou em caso de não participante de pesquisa

-Formação e Qualificação Profissional

Identificação do Candidato

Nome Nome do candidato
CPF CPF do candidato
Exercício 2017

CURSO(S) SUPERIOR(ES) CONCLUÍDO(S) (indicar os mais relevantes):

Nível | Instituição | Área de formação | Título Obtido | Média | Início | Término

ATIVIDADES PROFISSIONAIS (indicar as mais relevantes, começando pelas atuais):

Nome do Empregador | Cargo ou Função | Data de Início da Atividade | Data do Término da Atividade

CASO ESTEJA REALIZANDO PESQUISA ATUALMENTE, INDICAR O TÍTULO E O TIPO DE PARTICIPAÇÃO:

Pesquisa | Título | Auxílio | Descrição do Auxílio

- clicar em 'V – Estudos e atividades pretendidas'

Candidato

Nome	Nome
CPF	CPF
Exercício	2017
Nível de Pós-Graduação	Especialização Direcionada

[II - DADOS PESSOAIS](#)
[III - CURSO DE PÓS-GRADUAÇÃO EM QUE ESTÁ MATRICULADO](#)
[IV - FORMAÇÃO, QUALIFICAÇÃO PROFISSIONAL E PESQUISAS](#)
[V - ESTUDOS E ATIVIDADES PRETENDIDAS](#) ←
[ANEXO - ATIVIDADES ACADÊMICAS DE ACORDO COM O CURRÍCULUM VITAE DA PLATAFORMA LATTES](#)

[Fechar](#) [Imprimir Cadastro de Solicitação de Bolsa do Candidato](#)

- preencher com as informações solicitadas e ao final clicar em 'Confirmar'

Estudos e Atividades Pretendidas

Exercício: 2017

SDR/GERED/MUNICÍPIO/LOCAL QUE O PROJETO SERÁ EXECUTADO: [dropdown]

Área de conhecimento: [dropdown]

Situação do Aluno: [dropdown]

TEMA(Área do curso): **Desenv. Regional
Educação
Saúde**

Objeto de Pesquisa(Nome do curso): **De acordo com o edital**

Selecionar 'Irá cursar as disciplinas': **Curso – Área de conhecimento
Desenv. Regional – Ciências Sociais Aplicadas
Educação – Ciências Humanas
Saúde – Ciências da Saúde**

Informar a ADR/Região onde o curso será ofertado (de acordo com o edital da IES)

OBJETIVOS (Qual(is) objetivo(s) você pretende alcançar ao participar deste curso?)

JUSTIFICATIVA (Por que/por qual motivo você deve participar deste curso?)

METODOLOGIA (Como este curso irá contribuir na melhoria de sua atuação profissional?)

[Confirmar](#) [Fechar](#)

- o Cadastro de solicitação de bolsa será gerado em formato PDF (ver abaixo)

- **salvar o Cadastro de solicitação de bolsa e imprimir-lo** para entregar junto com os demais documentos na Instituição de Ensino Superior - IES (ver edital da IES em que pretende cursar a especialização)

 PROGRAMA DE BOLSAS DE ESTUDO DE EDUCAÇÃO SUPERIOR UNIEDU/PÓS-GRADUAÇÃO 2017 MANTIDO PELO - FUMDES (art. 171 C.E.) CADASTRO DE SOLICITAÇÃO DE BOLSA						
1	IDENTIFICAÇÃO DA SOLICITAÇÃO					
1. NÍVEL DE PÓS-GRADUAÇÃO EM QUE ESTÁ MATRICULADO: Especialização Direcionada Protocolo:						
2	DADOS PESSOAIS					
1. NOME COMPLETO:						
2. CPF:	3. RG: Órgão Exp: Data Exp:					
4. SEXO:	5. DATA DE NASCIMENTO:					
6. LOCAL DE NASCIMENTO:						
7. NACIONALIDADE: Brasileiro Indicar País caso estrangeiro: Data de chegada ao Brasil: / / Tipo de Visto: () Dupla nacionalidade, indicar países: e						
8. ESTADO CIVIL Solteiro CONJUGE:						
9. ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA: (Av., Rua) Número: Bairro: Cidade: Estado: País: CEP: Telefone: Fax: Telefone p/ contato: Endereço eletrônico:						
3	CURSO DE PÓS-GRADUAÇÃO QUE ESTÁ MATRICULADO					
1. LOCAL DE ESTUDOS: Instituição: Endereço: Curso: Estado: Tempo de duração do curso em semestres:						
2. PERÍODO PREVISTO DE REALIZAÇÃO DO CURSO: matrícula inicial: Previsão de conclusão(Disciplinas e TCC):						
3. PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO: Nome do coordenador: Endereço eletrônico: Fone p/contato:						
4	FORMAÇÃO, QUALIFICAÇÃO PROFISSIONAL E PESQUISAS					
1. CURSO(S) SUPERIOR(ES) CONCLUÍDO(S):						
Nível	Instituição	Área de Conhecimento	Média	Título Obtido	Início	Término
						28/02/2017
2. ATIVIDADES PROFISSIONAIS:						
Empregador	Cargo ou Função	Início	Término	Regime	Carga Hr	
3. CASO ESTEJA REALIZANDO ALGUM TIPO DE PESQUISA ATUALMENTE, INDICAR O TÍTULO E O TIPO DE PARTICIPAÇÃO:						

5	ESTUDOS E ATIVIDADES PRETENDIDAS
1. ÁREA DE CONCENTRAÇÃO:	
2. SITUAÇÃO DO ALUNO:	
3. TEMA:	
Título Provisório	
Objeto de Pesquisa	
4. OBJETIVOS:	
5. JUSTIFICATIVA:	
6. METODOLOGIA:	

- **Atenção para os campos de assinatura e carimbo:** estes campos devem estar completos

6. ASSINATURA DO COORDENADOR DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO (campo imprescindível - constar obrigatoriamente assinatura do coordenador do programa de pós-graduação e o carimbo do IES):	
<p>Assinatura e carimbo com nome do coordenador</p> <p>Nome: _____</p>	<p>Carimbo da IES</p> <p>Carimbo da Instituição</p>
7. Declaro que as informações constantes desta solicitação são fidedignas.	
<p>Local: _____</p>	<p>Data: ____ / ____ / ____</p> <p>Assinatura do Candidato</p>
Obs.: Deve constar obrigatoriamente a assinatura do candidato a bolsa de estudo.	

ANEXAR

Cópia do Curriculum Vitae impresso diretamente da Plataforma Lattes

- clicar em voltar no navegador de internet

- clicar em 'Fechar'

O processo de inscrição no Sistema do FUMDES/Cadastro de Solicitação de bolsa está terminado. Este é um passo obrigatório no processo geral de inscrição, mas existem outros procedimentos a seguir. Por isso, de posse do Cadastro impresso, o candidato deve reler o Edital da IES para realizar os demais passos relativos à finalização do processo de inscrição.