



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
Universidade Federal de Alfenas / UNIFAL-MG
Programa de Pós-graduação – Ciências da Reabilitação

Av. Jovino Fernandes Sales, 2.600. Alfenas - MG CEP 37133-840
Fone: (35) 3701-1928 (Coordenação) / (35) 3701-1925 (Secretaria)
<http://www.unifal-mg.edu.br/ppgcr/>



1 Ata da 12ª reunião Extraordinária do COLEGIADO DO PROGRAMA DE PÓS-
2 GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS DA REABILITAÇÃO da Universidade Federal de
3 Alfenas - UNIFAL-MG, realizada no dia 05 de maio de 2017. No dia cinco de maio de
4 dois mil e dezessete, às 13h45min, reuniram-se na Sala A 103 sob a presidência da
5 Coordenadora Profa. Simone Botelho Pereira, os professores que compõe o colegiado
6 do curso, Giovane Galdino de Souza, Leonardo César Carvalho e Daniele Sirineu. A
7 reunião foi convocada para tratar dos seguintes assuntos: **a) Aprovação de ata nº11 –**
8 **Ata aprovada. b) Processo de afastamento e substituição da Profa. Silvia Lanzotti**
9 **Azevedo da Silva – vice coordenadora do PPGCR/UNIFAL-MG –** Profa. Simone
10 Botelho Pereira relata que a Profa. Daniele Sirineu Pereira informou não ter interesse de
11 assumir a vice-coordenadoria caso tenha que deixar o colegiado, Profa. Simone
12 consultou demais membros e os documentos oficiais vigentes (*Normas Acadêmicas do*
13 *Programa de Pós-graduação em Ciências da Reabilitação e Regulamento Geral dos*
14 *Programas de Pós-graduação STRICTO SENSU*), para verificar se o vice pode ser
15 membro efetivo do colegiado. Não tendo sido encontrado nada claro, se prontificou a
16 verificar na PRPPG. Prof. Leonardo César de Carvalho manifestou seu interesse na
17 substituição de vice coordenadoria do PPGCR/UNIFAL-MG; ficou decidido que será
18 enviado e-mail para todos os docentes, informando a necessidade da substituição,
19 pedindo aos interessados para manifestarem seu interesse na substituição e então
20 convocar uma reunião para votação aberta. **c) Processo Profa. Adriana Teresa Silva –**
21 **pedido de credenciamento docente –** Profa. Simone propõe resposta oficial ao
22 processo de pedido de credenciamento da Profa. Adriana Teresa Silva, com o
23 formulário de solicitação de credenciamento/recredenciamento docente, onde a
24 candidata deverá preencher os dados com informações completas e necessárias para ser
25 inserida no PPGCR/UNIFAL-MG, logo após, será orientada a protocolar novamente o
26 pedido com esse formulário e remetido a um membro do colegiado para parecer
27 favorável ou desfavorável ao pedido de credenciamento. O formulário aprovado pelo
28 colegiado será colocado à disposição na página do programa. **d) Ciência Profa. Lígia**
29 **de Sousa - Pós-doutorado sem afastamento -** Profa. Simone informa que a Profa.
30 Lígia de Sousa comunicou por escrito seu pós-doutorado junto a Universidade Federal
31 de São Carlos – UFSCar, no projeto " Análise da Terapia Laser de Baixa Intensidade
32 (660nm, 830nm e 904nm) em queimaduras de terceiro grau", sob orientação do Prof.



33 do Prof. Dr. Nivaldo Antonio Parizotto, sem concessão de afastamento e comunica
34 também a confecção de um formulário com dados específicos para lançamento na
35 Plataforma Sucupira, onde formaliza e registra a informação sobre o docente. O
36 formulário será confeccionado posteriormente e apresentado a todos. **e) Ciência e**
37 **registro dos projetos de pesquisa desenvolvimento no programa** – Os projetos
38 apresentados foram: EFEITO DOS DIFERENTES INTERVALOS DE
39 RECUPERAÇÃO ENTRE SÉRIES EM EXERCÍCIOS RESISTIDOS ATÉ FALHA
40 CONCÊNTRICA EM INDÍVIDUOS FISICAMENTE ATIVOS – do discente
41 Anderson Ranieri Massahud, sob orientação do **Prof. Dr. Adriano Prado Simão**;
42 projeto: AVALIAÇÃO DA EXCITABILIDADE CENTRAL E PERIFÉRICA EM
43 INDÍVIDUOS SUBMETIDOS À REALIDADE VIRTUAL PARA O MEMBRO
44 SUPERIOR PARÉTICO APÓS ACIDENTE VASCULAR ENCEFÁLICO – da
45 discente Miqueline Pivoto Faria Dias, sob orientação da **Profa. Dra. Andréia Maria**
46 **Silva**; projeto: AVALIAÇÃO DA EXCITABILIDADE CENTRAL E PERIFÉRICA
47 EM INDÍVIDUOS SUBMETIDOS À TERAPIA POR RESTRIÇÃO INDUZIDA
48 PELO MOVIMENTO PARA O MEMBRO SUPERIOR PARÉTICO APÓS
49 ACIDENTE VASCULAR ENCEFÁLICO – da discente Viviane Aparecida de Oliveira,
50 sob orientação da **Profa. Dra. Andréia Maria Silva**; projeto: MARCADORES
51 INFLAMATÓRIOS E CONDIÇÃO CLÍNICO-FUNCIONAL DE IDOSOS
52 ATENDIDOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA NO MUNICÍPIO DE ALFENAS – da
53 discente Dayane de Oliveira Estevam, sob orientação da **Profa. Dra. Daniele Sirineu**
54 **Pereira e co-orientação da Profa. Dra. Silvia Lanzioti da Silva**; projeto: A
55 INFLUÊNCIA DO KINESIOTAPING NA ATIVIDADE ELETROMIOGRÁFICA E
56 NA TEMPERATURA DO MÚSCULO QUADRÍCEPS – da discente Paula Cristina
57 Nogueira, sob orientação da **Profa. Dra. Denise Hollanda Iunes e co-orientação do**
58 **Prof. Dr. Leonardo César de Carvalho**; projeto: EFEITO DO TREINAMENTO
59 MUSCULAR RESPIRATÓRIO NA CAPACIDADE FUNCIONAL PRECOCE DE
60 INDÍVIDUOS APÓS CIRURGIADA REVASCULARIZAÇÃO DO MIOCÁRDIO –
61 do discente Tarcísio Nema de Aquino, sob orientação do **Prof. Dr. Giovane Galdino**
62 **de Souza**; projeto: DESENVOLVIMENTO DE UM APLICATIVO PARA
63 AVALIAÇÃO DO RISCO DO PÉ DIABÉTICO – do discente Ismael David de
64 Oliveira Muro, sob orientação da **Profa. Dra. Juliana Bassalobre Carvalho e co-**



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
Universidade Federal de Alfenas / UNIFAL-MG
Programa de Pós-graduação – Ciências da Reabilitação

Av. Jovino Fernandes Sales, 2.600. Alfenas - MG CEP 37133-840
Fone: (35) 3701-1928 (Coordenação) / (35) 3701-1925 (Secretaria)
<http://www.unifal-mg.edu.br/ppger/>



65 orientação da **Profa. Dra. Denise Hollanda Iunes**; projeto: EFEITOS DA
66 SUPLEMENTAÇÃO DO WHEY PROTEIN ASSOCIADO À ESTIMULAÇÃO
67 ELÉTRICA NEUROMUSCULAR DO QUADRÍCEPS FEMORAL APÓS
68 RECONSTRUÇÃO DO LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR – da discente
69 Gabriela Otília Mendonça, sob orientação do **Prof. Dr. Leonardo César Carvalho e**
70 **co-orientador Prof. Dr. Giovane Galdino de Souza**; projeto: FUNÇÃO
71 RESPIRATÓRIA DE PREENSÃO PALMAR E FADIGA EM PACIENTES COM
72 CÂNCER EM QUIMIOTERAPIA: ESTUDO CONTROLADO – da discente Karina
73 Oliveira Prado Marino, sob orientação do **Prof. Dr. Leonardo César Carvalho e co-**
74 **orientação da Profa. Dra. Juliana Bassalobre Carvalho Borges**; projeto: EFEITOS
75 DA KINESIO TAPING NO ALÍVIO DE SINTOMAS DA INSUFICIÊNCIA
76 VENOSA CRÔNICA EM MEMBROS INFERIORES DE MULHERES: ENSAIO
77 CLÍNICO CONTROLADO E RANDOMIZADO da discente Amanda Godoy da Silva,
78 sob orientação da **Profa. Dra. Lígia Sousa e co-orientação da Profa. Dra. Tereza**
79 **Cristina Carbonari de Faria**; projeto: AVALIAÇÃO E TRATAMENTO DA
80 SUBLUXAÇÃO DO OMBRO APÓS ACIDENTE VASCULAR ENCEFÁLICO
81 ATRAVÉS DO EXERGAME SHOULDERFORCE – da discente Daiane Marques
82 Ferreira, sob orientação da **Profa. Dra. Luciana Maria dos Reis e co-orientação do**
83 **Prof. Dr. Leonardo César Carvalho**; projeto: AVALIAÇÃO DA UTILIZAÇÃO E
84 QUALIDADE DOS SERVIÇOS DA REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE ACESSADOS
85 PELA POPULAÇÃO IDOSA ADSCRITA À ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA
86 FAMÍLIA – da discente Vanessa Carvalho Leite Gama Rocha, sob orientação da **Profa.**
87 **Dra. Silvia Lanzioti da Silva e co-orientação da Profa. Dra. Daniele Sirineu**
88 **Pereira**; ANÁLISE DA FUNÇÃO DO ASSOALHO PÉLVICO EM MULHERES
89 COM FIBROMIALGIA – da discente Tirza Melo Sather, sob orientação da **Profa. Dra.**
90 **Simone Botelho Pereira e co-orientação do Prof. Dr. Lucas Emmanuel Pedro de**
91 **Paiva Teixeira**; projeto: ESTUDO OBSERVACIONAL DOS FATORES
92 AMBIENTAIS NAS ESCOLAS DE ENSINO REGULAR DO MUNICÍPIO DE
93 ALFENAS-MG EM PROCESSO DE INCLUSÃO EDUCACIONAL DE CRIANÇAS
94 DEFICIENTES – da discente Silvia Caroline Massini Rosa, sob orientação da **Profa.**
95 **Dra. Tereza Cristina de Faria e co-orientação da Profa. Dra. Ligia de Sousa.**
96 Ficando assim registrado nessa Ata a ciência de todos orientadores e co-orientadores



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
Universidade Federal de Alfenas / UNIFAL-MG
Programa de Pós-graduação – Ciências da Reabilitação

Av. Jovino Fernandes Sales, 2.600. Alfenas - MG CEP 37133-840
Fone: (35) 3701-1928 (Coordenação) / (35) 3701-1925 (Secretaria)
<http://www.unifal-mg.edu.br/ppger/>



97 (quando houver), sobre os projetos apresentados. **f) Aprovação de formulários**
98 **específicos do PPGCR/UNIFAL-MG** – Foram apresentados e aprovados os
99 Formulário de Credenciamento/Recredenciamento Docente – PPGCR/UNIFAL-MG;
100 Formulário de Registro de Projeto de Pesquisa em Desenvolvimento e o Formulário de
101 Afastamento Docente, (Anexos). **Assuntos pertinentes – Treinamento da secretária:**
102 Tendo em vista que a secretaria foi oferecida apenas no período da tarde, ainda assim,
103 dividida com o Mestrado Nacional Profissional em Ensino de Física, também está
104 atendendo os setores DRGCA e Divisão de Expedição e Registro de Diploma no
105 período da manhã, segue no PPGCR/UNIFAL-MG em caráter experimental, ainda
106 havendo dificuldades em atender o programa seguiu para treinamento na sede onde
107 recebeu orientações com Thiago Bueno Pereira (secretário geral da PRPPG) e com a
108 secretária atendente Fabiana da Silva sobre as atribuições de secretária atendente na
109 Pós-Graduação, ficando combinado treinamento conforme as demandas do programa.
110 **Edital em inglês e espanhol:** devido aos trâmites necessários não conseguimos em
111 tempo hábil enviar a solicitação para a tradução; Ao entanto, pretendemos encaminhar
112 "edital padrão" para deixar previamente traduzido para as próximas seleções.
113 **Substituição do coordenador na reunião CPG 17/05/17. (Forum ABRAPG-Ft) –**
114 Ficou acertado que o Prof Leonardo César Carvalho irá substituí-la na reunião, por que
115 a Profa. Simone Botelho Pereira estará no Forum ABRAPG-Ft. Esta reunião encerrou-
116 se às 15:30min. Nada mais a registrar, eu, Vanesa de Fátima Rodrigues, secretária do
117 programa, lavrei a presente ata, que segue assinada:
118 Profa. Dra. Simone Botelho Pereira (Coordenadora) 
119 Profa. Dra. Daniele Sirineu Pereira _____
120 Prof. Dr. Giovane Galdino de Souza _____
121 Prof. Dr. Leonardo César Carvalho 
122 Vanesa de Fátima Rodrigues (secretária) _____



Alfenas, _____ de _____ de 20_____.

Ao Colegiado

Programa de Pós-Graduação em Ciências da Reabilitação (PPGCR/UNIFAL-MG)

SOLICITAÇÃO DE CREDENCIAMENTO/RECDENCIAMENTO DOCENTE

Eu, _____, venho requerer meu

credenciamento

recredenciamento

junto ao **Programa de Pós-Graduação em Ciências da Reabilitação**, conforme previsto nas *Normas de Credenciamento e Recredenciamento docente no PPGCR/UNIFAL-MG*, na condição de docente:

Permanente

Colaborador

Visitante

Afirmo que estou ciente das *Normas Acadêmicas e das Normas de Credenciamento e Recredenciamento de docentes do PPGCR/UNIFAL-MG*, do *Regulamento da Pós-Graduação Stricto sensu da UNIFAL-MG*, além das exigências necessárias conforme consta junto à legislação vigente e ao documento de área da CAPES no qual o programa está inserido.

INFORMAÇÕES GERAIS

Atividades de Pesquisa e Produção Científica (últimos 04 anos)

Nome da Universidade / Unidade Acadêmica na qual está inserido(a):

Nome do grupo de pesquisa (reconhecido CNPq e pela instituição de origem) no qual está inserido(a):

O docente deverá demonstrar produção científica com publicação de trabalhos em periódicos indexados nos últimos 4 anos*, que perfaça o valor mínimo exigido na norma vigente (*Normas de Credenciamento e Recredenciamento de docentes do PPGCR/UNIFAL-MG*), segundo tabela de pesos do comitê de área da Educação Física – CAPES (área 21), demonstrada abaixo:

PESOS	A1	A2	B1	B2	B3	B4	B5
	100	80	60	40	20	10	5

Número total de trabalhos publicados (*Qualis* das revistas, na área 21 (Educação Física):

A1 =

A2 =

B1 =

B2 =

B3 =

B4 =

B5 =

*Deverão ser considerados artigos científicos na área de Ciências da Reabilitação, conforme previsto no documento de área (Área 21)



– Educação Física, vigente).
Número de trabalhos publicados como 1º autor:
Número de trabalhos publicados como último autor:
Índice h (colocar a base usada para cálculo do índice):
Número Orientações Concluídas: Iniciação científica: Mestrado acadêmico: Doutorado:
Número total de publicações oriundos das orientações concluídas: Iniciação científica: Mestrado acadêmico: Doutorado:
Número total de livros publicados (diferenciar pelo <i>Qualis</i> livros da área 21):
Número total de capítulos de livros publicados (diferenciar pelo <i>Qualis</i> livros da área 21):
É bolsista Produtividade? () Sim () Não Em caso afirmativo, descrever: Local: Período: Agência financiadora da bolsa:
Tem pós-doutorado? () Sim () Não Em caso afirmativo, descrever: Local: Período: Agência financiadora da bolsa:
Descrever as experiências internacionais (participação em eventos fora do país, estágio, doutorado sanduíche, pós-doutorado, dentre outras)
Descrever experiência com inovação tecnológica, patentes



É docente de outro programa de pós-graduação da UNIFAL-MG ou de outra Instituição?

() Sim () Não

Caso a resposta seja positiva, indicar a condição:

() Docente Permanente

() Docente colaborador

Numero de orientandos (na data do pedido):

Área de concentração / Linha de pesquisa:

Disciplina(s) sob sua responsabilidade:

PROPOSTA DE ATIVIDADES NO PROGRAMA:

Declaro que terei atuação na área de concentração "*Avaliação e Intervenção em Ciências da Reabilitação*" e que pretendo atuar na linha de pesquisa:

() Processo de avaliação, prevenção e reabilitação das disfunções neurológicas, cardiorrespiratórias, vasculares e metabólicas.

() Processo de avaliação, prevenção e reabilitação nas disfunções musculoesqueléticas e do envelhecimento.

Declaro ainda que coordeno pelo menos 01 (um) projeto de pesquisa que esteja vinculado a esta linha de investigação científica do programa, a saber:

Descrição do projeto de pesquisa:

Título:

Resumo: (máximo de 250 palavras)

Palavras-chave:

Dados de Fomento:

() Submetido Data: ____/____/____

() Aprovado Data: ____/____/____

Agência de fomento:

Número do Processo:

Número de Registro: _____

Valor do financiamento: R\$ _____



Possui outros projetos aprovados por agencia de fomento:

Sim Não

Descrição sucinta: *Nº do Edital/ano - Agência de Fomento. Título do projeto. Vigência. Nome completo do coordenador da proposta (vinculo institucional, CPF e e-mail), Integrantes (vinculo institucional, CPF e e-mail). Valor financiado.*

Infraestrutura disponível para o desenvolvimento de projetos de pesquisa dos pós-graduandos:

Descrição do Laboratório/Universidade:

Equipamentos disponíveis:

Anexar declaração de anuência do coordenador do laboratório/departamento/instituição.

Comprometo-me a ofertar, no mínimo, uma disciplina vinculada exclusivamente ao PPGCR/UNIFAL-MG, por, no mínimo, uma vez a cada dois anos, enquanto durar meu vínculo com o programa.

Disciplina a ser ofertada no PPGCR/UNIFAL-MG:

Nome da disciplina:

Carga horária:

Ementa:

Participação em disciplina já ofertada pelo PPGCR/UNIFAL-MG:

Sim Não

Disciplina:

Responsável:

Nome do responsável pela disciplina:

Como se dará sua participação?

Anexar declaração de anuência do responsável pela disciplina.



Disponibilidade para participação em atividades ligadas ao programa (órgãos colegiados, comissões):

() Sim () Não

Justificativa:

Anexar:

1. Documentos comprobatórios
2. Cópia do currículo lattes documentado
3. Cópia do título de doutor, obtido no Brasil em Programa recomendado pela CAPES ou obtido no exterior e revalidado por instituição credenciada pelo MEC
4. Documento contendo auto avaliação**

**De acordo com o Regulamento Geral dos Programas de Pós-Graduação *Stricto sensu* da UNIFAL-MG.

Local e data

Assinatura do (a) solicitante

Formulário aprovado na 12ª Reunião do CPPGCR_UNIFAL-MG em 05/05/2017



PARA PREENCHIMENTO DO PPGCR/UNIFAL-MG

FORMULÁRIO DE RELATORIA DE SOLICITAÇÃO DE CREDENCIAMENTO/RECRENCIAMENTO DOCENTE	
Nº Protocolo:	
Interessado:	
Assunto resumido:	
Documentos que compõem o processo:	
A – _____;	
B – _____;	
C – _____;	
D – _____;	
E – _____.	
Relato:	
Parecer:	
() Favorável sem modificações;	
() Favorável com modificações;	
() Não Favorável.	
Nome do Relator:	
Assinatura:	Data:



PARA PREENCHIMENTO DO PPGCR/UNIFAL-MG

FORMULÁRIO DE APROVAÇÃO DO COLEGIADO DO PPGCR/UNIFAL-MG
CREDENCIAMENTO/RECDENCIAMENTO DOCENTE

Nº Protocolo:

Interessado:

Parecer consubstanciado sobre atuação do docente em mais de um programa:

I - Relatório da atuação do docente, desde o seu credenciamento, em relação à(s) disciplina(s) ministrada(s), à(s) orientação(ões) concluída(s), dentro das normas e prazos exigidos pelo Programa;

II - Análise da produção qualificada do docente, no Programa, sendo esse o primeiro ou último autor do(s) artigo(s) publicado(s) com o(s) discente(s) orientado(s) por ele(a);

III - Análise sobre o potencial do docente para atuar em mais de um Programa, sem prejuízos futuros a nenhuma das partes envolvidas, em relação à sobreposição da(s) publicações(s), linha de pesquisa, disciplina(s) ministrada(s) e horas de dedicação.

Parecer:

() Favorável sem modificações;

() Favorável com modificações;

() Não Favorável.

Aprovado em reunião nº _____ do Colegiado do PPGCR/UNIFAL-MG, de ____/____/____.

Assinatura do Presidente do Colegiado:



Formulário para Registro de Projeto e Pesquisa em Desenvolvimento

Segundo §3º do Art.24º das Normas Acadêmicas do PPGCR/UNIFAL-MG, o projeto de pesquisa, com no máximo 15 páginas, deverá ser escrito de acordo o manual de normalização para elaboração de trabalhos acadêmicos, dissertações e teses da Biblioteca Central da UNIFAL-MG contendo:

Título: _____

Aluno(a): _____

Orientador: _____

Co-orientador (se houver): _____

Colaborador (se houver): _____

Aspectos éticos:

- Submissão Aprovação
- CEP CEUA Outros: _____

Se não submetido, justificativa: _____

CHECK-LIST

ITENS OBRIGATÓRIOS DO PROJETOS:

- Capa (Cabeçalho da UNIFAL-MG, Título, nome do discente, nome do orientador e demais elementos pertinentes);
- Resumo: Contendo no máximo 250 palavras;
- Introdução: Contendo o referencial teórico relacionado ao assunto do projeto de pesquisa;
- Justificativa: Onde devem ser transcritos os elementos que justificam a execução do projeto;
- Objetivos: Que deverá ser dividido em objetivos gerais e específicos;
- Material e Métodos: Onde deve ser expresso o detalhamento do material e métodos que serão utilizados com o fito de cumprimento dos objetivos propostos;
- Referências: Onde são listados livros, revistas, jornais, sítios da internet, CD-ROM ou qualquer outra referência citada no projeto;
- Cronograma de execução: Onde serão descritas todas as atividades que o aluno realizará para execução do projeto até a defesa da dissertação e publicação de artigo científico em determinado período.

Registrado em reunião do Colegiado nº: _____ de ____ de _____ de 20 ____.

Profa. Simone Botelho Pereira

Coordenadora do Programa de Pós-graduação em Ciências da Reabilitação
UNIFAL-MG



Formulário de Afastamento Docente

Segundo o Art. 12º das Normas Acadêmicas do PPGCR/UNIFAL-MG,

O docente que eventualmente tenha que se afastar do programa por período superior a 30 (trinta) dias, deverá comunicar, por escrito, ao CPPGCR o período do afastamento, assim como indicar o nome do professor do PPGCR que assumirá a responsabilidade temporária de seus alunos.

Nome do docente em afastamento:
Data do início:
Data de fim:
Motivo do afastamento:
Assinatura do docente em afastamento:
Assinatura do docente substituto:

Registrado em reunião do Colegiado nº: _____ de ____ de _____ de 20____.

Profa. Simone Botelho Pereira

Coordenadora do Programa de Pós-graduação em Ciências da Reabilitação
UNIFAL-MG