

CARTA DE SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO INSTITUCIONAL

NRE de Umuarama — Região Norte / Noroeste · SEED/PR

Local e data: _____, ____ de _____ de 2026.

À **Chefia do Núcleo Regional de Educação de Umuarama**

Secretaria de Estado da Educação do Paraná (SEED/PR)

Assunto: Solicitação de autorização para realização de pesquisa científica nas escolas estaduais sob jurisdição do NRE de Umuarama.

Prezada Senhora Chefe / Prezado Senhor Chefe do NRE de Umuarama,

Vimos, respeitosamente, solicitar autorização institucional para a execução do projeto de pesquisa “**Educação Integral e Engajamento Escolar nos Anos Finais do Ensino Fundamental**”, submetido ao **Edital Itaú Social / Fundação Lemann 2026**, junto às escolas estaduais sob jurisdição do NRE de Umuarama (Região Norte / Noroeste).

Equipe responsável

Coordenadora científica responsável: Dra. Leilane Talita Fatoreto Schwind — Doutora em Ecologia de Ambientes Aquáticos Continentais (UEM), Professora Colaboradora do PROFCIAMB. Lattes: <http://lattes.cnpq.br/4203009359035643> · leschwind@gmail.com

Coordenador adjunto e pesquisador de campo: Prof. Jonathan Oliveira Pereira — SEED/PR. oliveira.pereira.jonathan@escola.pr.gov.br

Procedimentos

Questionário on-line voluntário (10–15 min) com TCLE e TALE obrigatórios. Sem custo para a escola, sem coleta presencial intrusiva. Dados tratados conforme LGPD; microdados anonimizados publicados em repositório aberto (OSF, CC-BY 4.0).

Escolas estaduais sob o NRE de Umuarama

Listar escolas a serem convidadas (NRE de Umuarama): [\[preencher conforme abrangência\]](#)

Período de coleta

Mai a outubro de 2026. Devolutiva ao NRE: fevereiro de 2027.

Contrapartidas

- Relatório executivo específico para o NRE de Umuarama;
- Devolutiva pública na plataforma pesquisa-eduintegral.lovable.app;
- Menção honrosa para até 3 estudantes por escola;
- Policy brief para SEED/PR e MEC.

Respeitosamente,

Dra. Leilane Talita Fatoreto Schwind

Coordenadora científica responsável

Prof. Jonathan Oliveira Pereira

Coordenador adjunto / Pesquisador de campo

DESPACHO — NRE DE UMUARAMA

AUTORIZADO NÃO AUTORIZADO

Observações: _____

Local e data: _____, ____ / ____ / 2026

[NOME COMPLETO]

Chefia do NRE de Umuarama — SEED/PR