



## CONVOCAÇÃO EM SUPLÊNCIA PARA MATRÍCULA DE CANDIDATO APROVADO E CLASSIFICADO EM LISTA DE ESPERA NO PROCESSO DE SELEÇÃO DO MESTRADO PROFISSIONAL EM EDUCAÇÃO INCLUSIVA EM REDE NACIONAL (PROFEI) PARA INGRESSO NO 1º SEMESTRE DE 2024

A Coordenação do Programa de Pós-Graduação Mestrado Profissional em Educação Inclusiva em Rede Nacional (PROFEI) da Universidade do Estado de Minas Gerais (UEMG) torna público, por meio deste instrumento de divulgação, convoca CANDIDATO EM LISTA DE ESPERA para efetivação de matrícula nos dias **03 e 04 de abril de 2024**, conforme vaga em aberto e respectiva linha.

Linha de Pesquisa I: Educação Especial na Perspectiva da Educação Inclusiva				
CLAS/NOTA	NOME	ORIENTADOR	CAMPUS	
1º	75,33	Selma Aparecida Veloso Soares	Beatriz Magalhães Pereira	UEMG

Considerando o estabelecido no Edital de abertura e o Regimento do Programa a efetivação da Matrícula somente ocorrerá mediante:

1. Preenchimento obrigatório do Currículo/registros/Formação Acadêmica/Atuação docente na Plataforma de Educação Básica da CAPES, link: <https://freire.capes.gov.br/portal/> e envio deste cadastro, em PDF, no formulário *online* de matrícula;
2. Declaração com data atual - em que o candidato declare estar em efetiva docência - devidamente assinada pela direção da (Escola/CMEI/ AEE-CMAE/AEE-Escola Especial). Além da assinatura é necessário o ato normativo que institucionaliza a função do responsável pela unidade em que o docente esteja, efetivamente, atuando com alunos. (**MODELO DA DECLARAÇÃO - ANEXO I**);
3. Preenchimento do **REQUERIMENTO DE MATRÍCULA – PROFEI (ANEXO II)**;
4. Preenchimento do Formulário (**ANEXO III**) Documentos Necessários para Matrícula e envio de cópias dos documentos pessoais.

- Os candidatos em lista de espera poderão ser convocados à matrícula para ocupação de vagas remanescentes conforme linhas com vagas disponíveis e, em concordância do candidato;
- A convocação em suplência será publicizada na página do PROFEI UEMG.
- O não cumprimento ao estabelecido nesta Convocação (prazos e documentos) ou a manifestação, por escrito, de desistência implicará a exclusão definitiva do candidato deste Processo Seletivo, sem qualquer alegação de direitos futuros.



Em razão do disposto no EDITAL DE ABERTURA DE INSCRIÇÕES Nº 06/2023 explicita-se:

**11.4. A inexatidão das informações e/ou irregularidades e/ou falsidades nos documentos, mesmo que verificadas a qualquer tempo, em especial por ocasião da matrícula, acarretarão a nulidade da inscrição com todas as suas decorrências, sem prejuízo das demais medidas de ordem administrativa, civil e criminal.**

**11.5. Comprovada a inexatidão ou irregularidades, descritas neste Capítulo, o candidato estará sujeito a responder por falsidade ideológica de acordo com o artigo 299 do Código Penal.**

- Após preenchimento e assinaturas os documentos (requerimento, declaração, formulário de documentos e cópias dos documentos), devem ser enviadas no formato PDF (anexos).

<b>QUADRO 1. DOCUMENTOS NECESSÁRIOS</b>
Requerimento de matrícula (Anexo II)
Formulário de Documentos (Anexo III)
Certidão de nascimento ou casamento
Cadastro de Pessoas Física (CPF)
Carteira de Identidade (RG) ou equivalente
Comprovante de Endereço
Título de eleitor e comprovante de quitação com as obrigações eleitorais, para os maiores de 18 (dezoito) anos
Prova de quitação com o Serviço Militar, para os maiores de 18 (dezoito) anos do sexo masculino
Diploma ou certidão de conclusão do curso de licenciatura com histórico acadêmico
Uma foto 3 x 4 recente
Declaração atual de docência, com assinatura da Direção da Escola/Unidade, comprovando atuação em sala de aula (docência com alunos) (Anexo I)
Comprovante do currículo cadastrado na Plataforma Freire*
Comprovante de proficiência em língua estrangeira**
Laudo médico, atestando a espécie e o grau ou nível da deficiência, com expressa referência ao código correspondente da Classificação Internacional de Doença - CID. O Laudo Médico deverá conter o nome completo do candidato, bem como a assinatura, o carimbo e o CRM do profissional que o emitiu***
Termo de Autodeclaração para os candidatos aprovados e classificados nas vagas reservadas as cotas afirmativas****



\* De acordo com o item 10.7 do Edital 06/2023: "As matrículas de novos alunos do Programa somente serão confirmadas após preenchimento obrigatório de seus registros na Plataforma Freire da CAPES, link: <https://freire.capes.gov.br>."

\*\* De acordo com o item 10.5 do Edital 06/2023: "A proficiência em língua estrangeira, sendo compreendida como língua não materna do candidato ao mestrado, deverá ser comprovada no ato da inscrição, ou em até 18 meses após a matrícula, conforme definido em instrução normativa do conselho gestor e normas das IES associadas".

\*\*\* De acordo com o item 2.6. do Edital 06/2023: "Os candidatos com deficiência deverão enviar, durante o período de inscrição, laudo médico, atestando a espécie e o grau ou nível da deficiência, com expressa referência ao código correspondente da Classificação Internacional de Doença - CID. O Laudo Médico deverá conter o nome completo do candidato, bem como a assinatura, o carimbo e o CRM do profissional que o emitiu".

\*\*\*\* De acordo com o item 2.5.3. do Edital 06/2023: "Os candidatos às vagas reservadas para pessoas pretas e pardas deverão enviar um termo de autodeclaração, e serão submetidos a Bancas de verificação/validação e Bancas de Heteroidentificação que constam nas normativas das IES para qual se inscreveram".

Para efetuar a matrícula preencher o Formulário online de matrícula disponível no link abaixo e anexar a documentação solicitada no Quadro 1. **O Formulário online de matrícula estará disponível no período de 03 e 04 de abril de 2024.**  
<https://forms.gle/9sGVLqExhUr1r9s18>

Criar e-mail pessoal seguindo o modelo: [nome.últimosobrenome.uemg.t4@gmail.com](mailto:nome.últimosobrenome.uemg.t4@gmail.com) (tudo minúsculo) para cadastro no AVA e enviar para [profei.ibirite@uemg.br](mailto:profei.ibirite@uemg.br), informando nome completo **até 04 de abril de 2024.**

Ibirité, 02 de abril de 2024.

Prof.a. Dra. Shirley de Lima Ferreira Arantes  
Coordenadora do Mestrado Profissional em Educação Inclusiva em Rede  
Nacional (PROFEI - UEMG)



## ANEXO I

### **DECLARAÇÃO DE EFETIVA DOCÊNCIA**

Eu \_\_\_\_\_  
RG \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_, declaro  
sob as penas previstas na Lei, que me encontro em efetivo exercício da  
docência de \_\_\_\_\_  
(escola/turma/disciplina - se for o caso/ AEE-CMAE/AEE-Escola Especial) na  
função prof. de \_\_\_\_\_  
(AEE/Itinerante/Co-docência/Prof. de Apoio) na  
\_\_\_\_\_  
(Escola/CMEI/ AEE-CMAE/AEE-Escola Especial) da Rede Pública do Ensino  
Básico conforme declarado no ato da inscrição para o processo seletivo em  
atendimento aos critérios estabelecidos no Edital de abertura de seleção Nº  
06/2023 para ingresso em 2024.

\_\_\_\_\_  
Local, data.

\_\_\_\_\_  
Nome e assinatura da Direção  
(Escola/CMEI/ AEE-CMAE/AEE-Escola Especial)  
(Portaria/Decreto/Ato de Nomeação)



## ANEXO II

### REQUERIMENTO DE MATRÍCULA - PROFEI

Ilmo(a). Sr(a).

Coordenador(a) do PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM EDUCAÇÃO INCLUSIVA - PROFEI

Eu.....  
nacionalidade....., RG nº .....,  
selecionado para ingressar no PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM EDUCAÇÃO INCLUSIVA - PROFEI, requeiro minha matrícula no referido curso a partir de ..... de ..... de ..... Envio em anexo: Diploma ou certidão de conclusão do curso de licenciatura com histórico acadêmico; RG; CPF; Comprovante de Endereço, Título e aceito seguir rigorosamente as exigências internas da Instituição Associada à Rede Nacional (UEMG).

Declaro conhecer e estar de acordo com as normas regimentais que regem este Programa de Pós-Graduação e concordo com as condições estabelecidas pelo Curso e seu Regimento.

Outrossim declaro que tenho conhecimento e aceito todas as disposições regimentais deste Programa.

..... de ..... de 2024.

Nestes Termos  
Pede Deferimento

.....  
Assinatura do requerente



## ANEXO III

### DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA A MATRÍCULA

DADOS PESSOAIS			
Nome Completo			
Data de Nascimento			
Celular			
e-mail			
Possui alguma necessidade especial ou uma deficiência (PcD) especifique:			
Sexo:	<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino		
Outra (identifica-se com uma das categorias contidas na sigla LGBTQPIA+)	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		
Estado Civil	<input type="checkbox"/> Solteiro <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Viúvo <input type="checkbox"/> Outros		
Cor/raça	<input type="checkbox"/> Amarela <input type="checkbox"/> Branca <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Parda <input type="checkbox"/> Preta		
Nacionalidade			
País de Origem			
UF Naturalidade			
Naturalidade			
Renda Familiar	<input type="checkbox"/> Menos de 1 salário <input type="checkbox"/> de 1 a 2 <input type="checkbox"/> de 2 a 4 <input type="checkbox"/> de 5 a 10 <input type="checkbox"/> de 11 a 15 <input type="checkbox"/> mais de 15		
DOCUMENTAÇÃO			
Tipo de Certidão (nascimento ou casamento)		Data de Emissão	
UF do Cartório		Nome do Cartório	
Número da Certidão		Folha	
Número do RG		Data de Expedição do RG	
Órgão Emissor do RG		UF do RG	



MESTRADO  
EM EDUCAÇÃO INCLUSIVA

Título de Eleitor		Zona	
		Seção	
CPF		Carteira de Reservista	
		Órgão Emissor da Carteira de Reservista	
<b>DADOS FAMILIARES</b>			
Nome da Mãe		Grau de Escolaridade	
Nome do Pai		Grau de Escolaridade	
<b>ENDEREÇO</b>			
Endereço			Número:
Bairro			CEP:
Cidade			Estado:
Zona residencial	( ) Rural ( ) Urbana	Tipo de Moradia ( ) Própria ( ) Alugada ( ) Cedida	
<b>CONTATOS</b>			
Telefone Residencial		Telefone Comercial	
Telefone Celular			
<b>ENSINO SUPERIOR</b>			
CURSO			
INSTITUIÇÃO		Ano de conclusão:	

\*Todos os documentos aqui indicados devem ser enviados as cópias via Formulário online de matrícula