

## CONVOCAÇÃO PARA MATRÍCULA DOS CANDIDATOS APROVADOS E CLASSIFICADOS NO PROCESSO DE SELEÇÃO DO MESTRADO PROFISSIONAL EM EDUCAÇÃO INCLUSIVA EM REDE NACIONAL (PROFEI) PARA INGRESSO NO 1º SEMESTRE DE 2025

A Coordenação do Programa de Pós-Graduação Mestrado Profissional em Educação Inclusiva em Rede Nacional (PROFEI) da Universidade do Estado de Minas Gerais (UEMG/Unidade Ibirité) torna público, por meio deste instrumento de divulgação, a LISTA DE CLASSIFICADOS E CONVOCADOS PARA A REALIZAÇÃO DE MATRÍCULAS nos dias **12 a 17 de março de 2025**, conforme número de vagas das linhas de pesquisa e respectivo(a) orientador(a).

<b>Linha de Pesquisa I: Educação Especial na Perspectiva da Educação Inclusiva</b>			
<b>Clas.</b>	<b>Nota</b>	<b>Candidato(a)</b>	<b>Orientador(a)</b>
1.	72,67	Dayane Marcelino de Souza Vinuto	Ingrid Ludimila Bastos Lôbo
2.	68	Luciana Dias Alexandre	Carla Maria Nogueira de Carvalho
3.	67,67	Priscilla Reynaud Mansur	Beatriz Magalhães Pereira
4.	66,67	Eriene Alves de Oliveira	João Roberto Ventura de Oliveira
5.	64	Joelma Arantes Vaes	Daniel Santos Braga
<b>LISTA DE ESPERA</b>			
1.	63,33	Hellen Albuquerque de Morais Costa	

<b>Linha de Pesquisa II: Inovação Tecnológica e Tecnologia Assistiva</b>			
<b>Clas.</b>	<b>Nota</b>	<b>Candidato(a)</b>	<b>Orientador(a)</b>
1.	80,33	Juliana Alves Santana	Fernanda de Jesus Costa
2.	80	Natalia Maria Firmino	Laura Paola Ferreira
3.	80	Angelina Zanandrez Dutra Travenzoli***	Macilene Vilma Gonçalves Ribeiro
4.	78,33	Telmo Rosa Nogueira***	Adálcio Carvalho de Araújo
5.	76	Thays Cristina Rodrigues Cangussu de Freitas	Fernanda de Jesus Costa
<b>LISTA DE ESPERA</b>			
1.	75	David Kevim dos Santos Lima	
2.	71,67	Milena Viana dos Santos	
3.	67	Marta Machado	
4.	65,33	Aparecida Pereira de Souza	
5.	64	Katia Regina da Silva Arapiraca	
6.	63,33	Fernanda Vilas Novas Fernandes Goulart***	
7.	55,67	Priscila Kelly do Nascimento Melo Fernandes	
8.	49,67	Sarah Moraes Rezende Ferreira	

\*\*\*Candidata(o) aprovada(o) para cota

<b>Linha de Pesquisa III: Práticas e Processos Formativos de Educadores para a Educação Inclusiva</b>			
<b>Clas.</b>	<b>Nota</b>	<b>Candidato(a)</b>	<b>Orientador(a)</b>
1.	85	Dayana Alessandra Colen Parreiras Pinto	Camila Jardim de Meira
2.	83,33	Doralice Silva	Shirley de Lima Ferreira Arantes
3.	82	Lenise Magalhães Chaves***	Thatiane Santos Ruas
4.	76	Marlon Bruno De Souza***	Renata Cristhian de Oliveira Pamplin
5.	75	Dione Aparecida Braga	Otávio Henrique Ferreira da Silva
<b>LISTA DE ESPERA</b>			
1.	74,33	Vilmara Dorotea Teodoro***	
2.	73,33	Vanessa Suely Campos	
3.	72,67	Flávia de Oliveira Silva	
4.	72,33	Flaviane Dutra de Oliveira***	
5.	70	Ronaldo Manoel das Merês	
6.	69,33	Bianca Cecília Albertino de Araújo	
7.	66,67	Arlindo Jovino Mendes Mendes	

\*\*\*Candidata(o) aprovada(o) para cota

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 da escola com data até 30 dias antes desta Convocação - em que comprove 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 DESTE EDITAL)**;
3. Termo de posse ou contrato de trabalho vigente emitido pelo setor de gestão de pessoas do sistema de ensino público ao qual o candidato está vinculado;
4. Preenchimento do **REQUERIMENTO DE MATRÍCULA – PROFEI (ANEXO II)**;
5. 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 nos termos do Edital 02/2024;

- A convocação em suplência será publicizada na página do PROFEI UEMG/Unidade Ibirité.

- 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 02/2024 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 enviados no formato PDF (anexos) no formulário *online* de matrícula.

<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 da escola com data até 30 dias antes desta Convocação - em que comprove estar em efetiva docência em sala de aula (docência com alunos) - 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 (Anexo I)
Termo de posse ou contrato de trabalho vigente emitido pelo setor de gestão de pessoas do sistema de ensino público ao qual o candidato está vinculado
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 02/2024: "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 02/2024: "A proficiência em língua estrangeira não precisa ser comprovada no ato de inscrição".

\*\*\* De acordo com o item 2.5.4 do Edital 02/2024: "Os candidatos com deficiência que queiram concorrer às vagas reservadas às ações afirmativas 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 02/2024: "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 12 a 17 de março de 2025 neste link:**

<https://forms.gle/ypZSPd4AYP5gfpyHA>

Criar e-mail pessoal seguindo o modelo: [nome.últimosobrenome.uemg.t5@gmail.com](mailto:nome.últimosobrenome.uemg.t5@gmail.com) (tudo minúsculo) para cadastro no AVA e enviar para [profei.ibirite@uemg.br](mailto:profei.ibirite@uemg.br), informando nome completo até 17 de março de 2025.

Ibirité, 11 de março de 2025.

Prof.<sup>a</sup> Dr.<sup>a</sup> 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 professor(a) 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 02/2024 para ingresso em 2025.

\_\_\_\_\_  
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 (UEMG/UNIDADE IBIRITÉ)

Eu \_\_\_\_\_  
nacionalidade \_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_,  
selecionado para ingressar no PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM EDUCAÇÃO INCLUSIVA – PROFEI (UEMG/UNIDADE IBIRITÉ), requeiro minha matrícula no referido curso a partir de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025. Envio em anexo: Diploma ou certidão de conclusão do curso de licenciatura com histórico acadêmico; RG; CPF; Comprovante de Endereço; Título; Termo de posse ou contrato de trabalho vigente emitido pelo setor de gestão de pessoas do sistema de ensino público ao qual o candidato está vinculado. 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 março de 2025.

Nestes Termos  
Pede Deferimento

\_\_\_\_\_  
Assinatura do requerente (assinar no gov.br)

### ANEXO III

### DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA A MATRÍCULA

<b>DADOS PESSOAIS</b>			
Nome Completo			
Data de Nascimento			
Celular			
e-mail			
Possui alguma necessidade específica ou 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		
<b>DOCUMENTAÇÃO</b>			
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	
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