



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE MATO GROSSO
PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE PÓS-GRADUAÇÃO
CAMPUS UNIVERSITÁRIO DE CUIABÁ-MT
INSTITUTO DE EDUCAÇÃO
MESTRADO PROFISSIONAL EM EDUCAÇÃO INCLUSIVA – PROFEI**

**EDITAL Nº 02/2025 - CONVOCAÇÃO PARA A MATRÍCULA NO MESTRADO
PROFISSIONAL EM EDUCAÇÃO INCLUSIVA (PROFEI) – TURMA 2025 –
VAGA REMANESCENTE DE LINHA**

Considerando o Edital 02/2024 da Divulgação da Classificação Final do Processo Seletivo (Ampla Concorrência e Cotas) para o Mestrado Profissional em Educação Inclusiva em Rede – PROFEI;

Considerando que as vagas da Linha III – Práticas e Processos Formativos de Educadores para Educação Inclusiva, não foram preenchidas de acordo com o Edital 02/2024 de Seleção do Mestrado Profissional em Educação Inclusiva em Rede – PROFEI;

Considerando a Decisão do Colegiado do Curso de Mestrado Profissional em Educação Inclusiva em Rede – PROFEI, da Universidade Federal de Mato Grosso;

A Coordenação do Mestrado Profissional em Educação Inclusiva – PROFEI CONVOCA a 1ª classificada da Lista de Espera da Linha I – Educação Especial na Perspectiva da Educação Inclusiva, em aceitando deverá matricular-se na Linha III – Práticas e Processos Formativos de Educadores para Educação Inclusiva.

I. MATRÍCULA

Serão aceitas matrículas somente com a entrega dos seguintes documentos:

- Formulário Padrão de Matrícula do SEI (Pós-Graduação Strictu Sensu – Matrícula de Aluno Regular preenchido e assinado;
- Formulário de Dados Pessoais – PROFEI (Anexo I);
- Cópia, frente e verso, em PDF, do Documento de Identidade/RG (aceita-se outro documento de identificação, reconhecido por lei, que contenha o número, a data de expedição e o órgão expedidor do RG);
- Certidão de regularidade do CPF, emitida pelo site da Receita Federal, em PDF <https://servicos.receita.fazenda.gov.br/servicos/cpf/consultasituacao/consultapublica.a.sp>;
- Cópia, frente e verso, em PDF, do Título de Eleitor;
- Cópia, em PDF, de Certidão de Quitação Eleitoral, emitida pelo TSE.

<http://www.tse.jus.br/eleitor/certidoes/certidao-de-quitacao-eleitoral>

- Cópia, frente e verso, em PDF, da Certidão de Nascimento ou Casamento;
- Cópia, frente e verso, em PDF, do Diploma de Graduação. Deve-se observar que a data de conclusão do curso de graduação não pode ser posterior à data de matrícula no PPG;
- Cópia do histórico do curso da Graduação. O arquivo deve ser enviado com cópia frente e verso do documento;
- Comprovante de registro na Plataforma Paulo Freire da CAPES, cujo acesso pode ser feito pelo seguinte endereço eletrônico: <https://freire.capes.gov.br/>
- Comprovante em que o candidato declare estar em efetiva docência – devidamente assinado pela direção da Instituição no qual esteja efetivamente atuando. (Modelo Anexo III);
- Termo de posse ou contrato de trabalho emitido pelo setor de gestão de pessoas do sistema de ensino público ao qual o candidato está vinculado;
- Documento de inscrição por cota no processo seletivo (no caso de inscrição por cota);
- Carta de ciência da necessária aprovação em Exame de Proficiência, em até 18 meses após a matrícula (Anexo II);
- Declaração de aceite de matrícula na Linha III – Práticas e Processos Formativos de Educadores para Educação Inclusiva (Modelo Anexo IV).
- Ressalta-se que o candidato é totalmente responsável pela veracidade dos documentos apresentados e suas penalidades a qualquer tempo, caso haja inconsistência nas informações prestadas.

1. 5. Período de matrícula: 11/03/2025 a 17/03/2025.

1.6. A não efetivação da matrícula no prazo definido implica a desistência do candidato, em se matricular no curso, perdendo todos os direitos adquiridos pela aprovação e classificação no processo seletivo.

II. CRONOGRAMA

ATIVIDADE	DATA
Matrícula	11/03/2025 a 17/03/2025
Início das Aulas	07/04/2025

CONTATO:

E-mail: profei.ie@ufmt.br

III. DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

3.1. Casos omissos ao presente Edital serão resolvidos pela Comissão de Seleção ou Colegiado do Curso.

Prof^a Dr^a Nayara Piovesan Ribeiro Bartolomei
Coordenadora do Programa de Mestrado em Educação
Inclusiva PROFEI/UFMT



ANEXO I
FORMULÁRIO DE DADOS PESSOAIS

Nome: _____

Nome do Pai: _____

Nome da Mãe: _____

Estado Civil: _____ Raça/Cor: _____

Pessoa com deficiência: () Não () Sim. Qual: _____

Cor/raça: _____

Matrícula como aluno cotista: () Não () Sim. Qual: _____

Endereço Atual: _____

Bairro: _____ CEP: _____ Cidade: _____

Telefone Residencial: _____ Celular: _____

Endereço durante o curso: _____

Bairro: _____ CEP: _____ Cidade: _____

E-mail: _____

Data de Nascimento: _____ Local: _____

RG: _____ Org. Exp.: _____ Data de Expedição: _____ CPF:

_____ Reservista: _____

Título de eleitor: _____ Zona: _____ Seção: _____

Data do título: _____ UF: _____

Profissão: _____

Local de Trabalho: _____

Endereço de Trabalho: _____

Bairro: _____ CEP: _____ Cidade: _____

Telefone Comercial: _____

Cuiabá-MT, _____ de _____ de _____.

Assinatura



ANEXO II

DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA DA OBRIGATORIEDADE DO EXAME DE PROFICIÊNCIA EM LÍNGUA ESTRANGEIRA

Eu _____,

Portador(a) de RG No. _____ e CPF No. _____,

DECLARO estar ciente que posso comprovar a _____ proficiência em _____ língua

estrangeira, inclusive a Língua Brasileira de Sinais no ato da inscrição ou em até 18 meses após a matrícula, conforme estabelecido pela Resolução Normativa 04/2024 – PROFEI e o Regimento Interno PROFEI-UFMT. Estou ciente de que o deferimento para o pedido de qualificação ficará condicionado à comprovação da proficiência, sob pena de desligamento do programa.

Cuiabá-MT _____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) candidato(a)



ANEXO III
DECLARAÇÃO DE EFETIVA DOCÊNCIA

Declaro, sob as penas previstas na Lei, que _____, CPF _____, RG _____ se encontra em efetivo exercício da docência (professor) de _____ [escola/turma/disciplina -se for o caso] 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 2024.

Local, data.

Nome e assinatura da Direção
(Escola)
(Portaria/Decreto/Ato de Nomeação)



ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE ACEITE DE MUDANÇA DE LINHA

Eu _____, CPF _____, RG _____ candidata classificada em ---- lugar na lista de espera da Linha ----- (nome da linha), conforme Edital 02/2024 aceito mudar de linha e matricular na Linha ----- (nome da linha).

Cidade _____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) candidato(a)