



UNIVERSIDADE ESTADUAL DO PARANÁ
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA
E PÓS-GRADUAÇÃO PROGRAMA DE PÓS-
GRADUAÇÃO EM EDUCAÇÃO INCLUSIVA -
PROFEI

EDITAL Nº 007/2025 PROFEI

Convocação para realização de matrícula da candidata aprovada, da Lista de espera, no Processo de Seleção de Mestrado Profissional em Educação Inclusiva em Rede Nacional (PROFEI) para ingresso no 1º semestre de 2025.

A Coordenação do Programa de Pós-Graduação em Educação Inclusiva da Universidade Estadual do Paraná, no uso de suas atribuições legais

TORNA PÚBLICA:

A convocação para **realização de matrícula** da candidata abaixo, de **04 a 07 de abril de 2025**.

Linha III: Práticas e Processos Formativos de Educadores para a Educação Inclusiva.				
Classificação Lista de espera	Nome Completo	Campus	Média	Orientador
2.	Liliane Do Rocio Serafim De Souza	Campus de Curitiba II	66,67	Prof ^a . Dr ^a . Eliane Paganini da Silva

Considerando o estabelecido no edital de abertura e o Regimentos 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 sistema de matrícula (SIGES)
- 2- **Declaração da escola com data até 30 dias antes deste edital - 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 NO ANEXO I DESTE EDITAL)**
- 3- **Contrato de trabalho vigente para professores contratados na Rede Pública**
- 4- Preenchimento do **REQUERIMENTO DE MATRÍCULA – PROFEI (ANEXO II)**



UNIVERSIDADE ESTADUAL DO PARANÁ
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA
E PÓS-GRADUAÇÃO PROGRAMA DE PÓS-
GRADUAÇÃO EM EDUCAÇÃO INCLUSIVA -
PROFEI

5- Preenchimento do formulário (ANEXO III) Documentos Necessários para Matrícula e envio de cópias dos documentos pessoais

- A convocação em suplência será publicizada via edital na página do Profei Unespar - O não cumprimento ao estabelecido neste edital (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 002/2024 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 enviadas no formato PDF (anexos) no Portal Acadêmico, clicando no link: [SIGES](#)

=> **ABRIR NOVA SOLICITAÇÃO**

=> **SETOR MESTRADO PROFISSIONAL EM EDUCAÇÃO INCLUSIVA**

=> **SOLICITAÇÕES À COORDENAÇÃO DO MESTRADO PROFISSIONAL EM EDUCAÇÃO INCLUSIVA**

=> **NA SEÇÃO DESCRIÇÃO – “SOLICITO EFETIVAÇÃO DE MATRÍCULA NO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM EDUCAÇÃO INCLUSIVA – PROFEI TURMA 05. EM ANEXO DECLARAÇÃO DE DOCÊNCIA, REQUERIMENTO DE MATRÍCULA, FORMULÁRIO DE DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA MATRÍCULA E DOCUMENTOS PESSOAIS DIGITALIZADOS”**

Paranaguá, 04 de abril de 2025.

Prof^ª Dra Roseneide Maria Batista Cirino

Coordenadora do Programa

PORTARIA N.º 1317/2023 - REITORIA/UNESPAR

Prf^ª Dr^a Maria Lacerda Arruda

Vice Coordenadora

PORTARIA N.º 084/2025 - REITORIA/UNESPAR



**UNIVERSIDADE ESTADUAL DO PARANÁ
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA
E PÓS-GRADUAÇÃO PROGRAMA DE PÓS-
GRADUAÇÃO EM EDUCAÇÃO INCLUSIVA -
PROFEI**

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 002/2024 para ingresso em 2025.

Local, data.

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



**UNIVERSIDADE ESTADUAL DO PARANÁ
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA
E PÓS-GRADUAÇÃO PROGRAMA DE PÓS-
GRADUAÇÃO EM EDUCAÇÃO INCLUSIVA -
PROFEI**

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, requero 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
(UNESPAR).

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 20.....

Nestes Termos

Pede Deferimento

.....

Assinatura do requerente



UNIVERSIDADE ESTADUAL DO PARANÁ
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA
E PÓS-GRADUAÇÃO PROGRAMA DE PÓS-
GRADUAÇÃO EM EDUCAÇÃO INCLUSIVA -
PROFEI

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)		<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		Data de Emissão	
UF do Cartório		Nome do Cartório	
Número da Certidão		Folha	
Número do RG		Data de Expe do RG	
Órgão Emissor do RG		UF do RG	
Título de Eleitor		Zona	
		Seção	
CPF		Carteira de Reservista	
		Órgão Emissor da	
DADOS FAMILIARES			
Nome da Mãe		Grau de Escolaridade	
Nome do Pai		Grau de Escolaridade	
ENDEREÇO			
Endereço			Número:
Bairro			CEP:
Cidade			Estado:
Zona residencial	<input type="checkbox"/> Rural <input type="checkbox"/> Urbana	Tipo de Moradia <input type="checkbox"/> Própria <input type="checkbox"/> Alugada <input type="checkbox"/> Cedida	
CONTATOS			
Telefone Residencial		Telefone Comercial	
Telefone Celular			
ENSINO SUPERIOR			
CURSO			
INSTITUIÇÃO		Ano de conclusão:	

***Observação: Todos os documentos aqui indicados devem ser enviados as cópias via SIGES, DIGITALIZADO EM FORMATO PDF, no ato da solicitação de matrícula.**