



UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO DE JANEIRO

Centro de Ciências Matemáticas e da Natureza
Instituto de Química
Direção de Pós-Graduação
Curso de Especialização Docente em Ciências

EDITAL N° 1064, de 29 de agosto de 2023, publicado no DOU de 01/09/2023 (extrato) e no Boletim da UFRJ compilado semanal N° 27 - 28 de agosto a 1° de setembro de 2023 / 39.

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO: o formulário preenchido e os documentos listados deverão ser enviados a edciencias@iq.ufrj.br com o assunto: “formulário de inscrição de nome do candidato”

Documentação necessária para a inscrição:

- a. Ficha de inscrição preenchida (disponível na página eletrônica <https://www.iq.ufrj.br>).
- b. Cópias legíveis do Cadastro de Pessoa Física (CPF), da Carteira de Identidade ou passaporte (para estrangeiros), do Título de Eleitor e do Certificado de Reservista. No caso de mudança de nome por casamento, é necessário enviar também uma cópia da certidão de casamento.
- c. Currículo Lattes completo e atualizado do candidato. (<https://lattes.cnpq.br/>).
- d. Cópia legível do Diploma de Graduação (frente e verso) ou documento emitido por Instituição de Ensino Superior regularmente autorizada pelo Ministério da Educação, comprovando a conclusão do curso de ensino superior (até o final do curso será exigida a cópia do diploma).
- e. Histórico escolar oficial do curso de graduação.
- f. Comprovante que atua como docente no Ensino Fundamental em escola pública e/ou privada.
- g. Comprovante de sua carga horária semanal em sala de aula em cada estabelecimento no qual tem vínculo.

h. Comprovante de tempo de atividade profissional na docência.

i. comprovante de tempo de atividade docente nos anos iniciais do ensino Fundamental.

Observação: O candidato que não apresentar **TODOS** os documentos obrigatórios terá o seu pedido de inscrição indeferido.

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO:

Número de inscrição (será enviado pelo curso após o recebimento do e-mail com o formulário e os documentos)

DADOS PESSOAIS:

NOME	
DATA DE NASCIMENTO	
NATURALIDADE/CIDADE	
DOCUMENTO DE IDENTIDADE	Número:
	Data de emissão:
	Órgão:
NOME DO PAI	
NOME DA MÃE	
ESTADO CIVIL	
ENDEREÇO	Rua:
	Número/complemento:
	Bairro:
	CEP:
	Cidade:
TELEFONE	
E-MAIL	

DADOS PROFISSIONAIS:

LINK DO CURRÍCULO LATTES	
ESCOLA ONDE TRABALHA (Ensino Fundamental)	Nome da escola:
Escola Pública: sim <input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/>	Carga horária
ESCOLA ONDE TRABALHA (Ensino Fundamental)	Nome da escola:
Escola Pública: sim <input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/>	Carga horária
ESCOLA ONDE TRABALHA (Ensino Fundamental)	Nome da escola:
Escola Pública: sim <input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/>	Carga horária
TEMPO DE ATIVIDADE PROFISSIONAL NA DOCÊNCIA	
TEMPO DE ATIVIDADE PROFISSIONAL NOS ANOS INICIAIS DO ENSINO FUNDAMENTAL	