**A close-up of a document

Description automatically generated**

**Seleção para as Vagas Remanescentes do Curso Especialização Docente em Ciências da Universidade Federal do Rio de Janeiro. Turma 2024-2025.**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO: o formulário preenchido e os documentos listados deverão ser enviados a** [**edciencias@iq.ufrj.br**](mailto: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 não | Carga horária |
| ESCOLA ONDE TRABALHA (Ensino Fundamental) | Nome da escola: |
| Escola Pública: sim não | Carga horária |
| ESCOLA ONDE TRABALHA (Ensino Fundamental) | Nome da escola: |
| Escola Pública: sim não | Carga horária |
| TEMPO DE ATIVIDADE PROFISSIONAL NA DOCÊNCIA |  |
| TEMPO DE ATIVIDADE PROFISSIONAL NOS ANOS INICIAIS DO ENSINO FUNDAMENTAL |  |