



EDITAL 01.2019 – SELEÇÃO DE PARTICIPANTES PARA O CURSO DE EXTENSÃO

Seleção de alunos para o Curso de Extensão “Relações de ensino no contexto da Educação Inclusiva”, promovido no âmbito do projeto de extensão Laboratório Educação e Diferenças (LED/FEBF/UERJ).

A Coordenação Geral do Curso de Extensão “*Relações de ensino no contexto da Educação Inclusiva*” da Faculdade de Educação da Baixada Fluminense da Universidade do Estado do Rio de Janeiro (FEBF/UERJ) torna pública a abertura de inscrições para a seleção de participantes para cursar o referido curso.

1. OBJETIVO

O Curso de Extensão “*Relações de ensino no contexto da Educação Inclusiva*”, uma parceira da FEBF/UERJ, UFRRJ e FPEEBF, tem como objetivo análise, reflexão e ressignificação das relações de ensino, em especial junto aos alunos público alvo da Educação Especial. São objetivos específicos:

- a. Aprofundar os estudos sobre o desenvolvimento e do processo de escolarização dos alunos público-alvo da Educação Especial, a luz da perspectiva histórico-cultural do desenvolvimento humano;
- c. Analisar as relações de ensino junto aos alunos das redes públicas de ensino, a partir dos casos trazidos pelos professores da educação básica;
- d. Construir estratégias de medição pedagógica a partir do referencial teórico-metodológico trabalhado ao longo do curso.

2.1. **O curso oferecerá 120 vagas**, as quais serão distribuídas da seguinte forma: 100 vagas para professores da educação básica que atuam nas redes públicas de ensino dos seguintes municípios: Duque de Caxias, Belford Roxo, Paracambi, Mendes, Mesquita, Queimados, Nilópolis, Japeri, São João de Meriti e Nova Iguaçu; 10 vagas para os gestores de educação especial que participam do Fórum Permanente de Educação Especial da Baixada Fluminense (FPEEBF); 10 vagas para alunos dos cursos de licenciatura da FEBF.

3. INSCRIÇÕES E SELEÇÃO

3.1 Local

As inscrições deverão ser realizadas pelo e-mail educacaoespecial.febf@gmail.com conforme o cronograma previsto neste edital. **Para efetuar a inscrição, o candidato deve enviar um e-mail para o endereço indicado com todos os documentos necessários para a inscrição digitalizados em formato PDF e aguardar a homologação conforme cronograma.**

3.2. Documentos necessários para a inscrição

A inscrição será realizada mediante apresentação dos documentos abaixo solicitados:

- 1- Ficha de inscrição (ANEXO I deste Edital).
- 2 - Carta com a descrição de um caso (apresentação do aluno e da relação de ensino apontando as habilidades e os impedimentos), justificando a participação no Curso de Extensão (1 lauda).
- 3 - Currículo, modelo livre, mas se preferir pode ser o modelo *lattes* da plataforma CNPq, disponível para criação em <http://lattes.cnpq.br/>.
- 4 - Termo de compromisso de participação no curso (ANEXO II deste Edital).
- 5 - Termo de autorização da direção da escola ou Secretaria Municipal de Educação para realizar o curso de extensão (ANEXO III deste edital)

Parágrafo Único: Todos os documentos deverão ser enviados em formato PDF numa única mensagem de e-mail. As inscrições que não seguirem as recomendações acima serão desclassificadas.

4. PROCESSO DE SELEÇÃO E CRITÉRIOS DE CONCESSÃO

4.1 A seleção será acompanhada pela Coordenadora Geral do Programa e se realizará em duas etapas.

4.1.1. Homologação da inscrição:

A primeira etapa consistirá no deferimento do pedido de inscrição, homologação dos inscritos.

4.1.2. Análise das cartas dos candidatos com as justificativas apresentadas. Essa etapa será constituída por banca composta por docentes do referido curso de extensão, do Grupo de Pesquisa Educação Desenvolvimento Humano e Diferenças (GEDH) e do Projeto de Extensão Laboratório Educação e Diferenças (LED).

4.2. Critérios de Seleção

4.2.1. Serão critérios de avaliação: a capacidade de expressão escrita do candidato, a organicidade com o tema do Curso, a prática docente junto aos alunos público-alvo da Educação Especial, assim como a capacidade de organização dos documentos apresentados.

5. VAGAS

5.1. Estão previstas para este edital 120 vagas para professores das redes de ensino: Duque de Caxias, Belford Roxo, Paracambi, Mendes, Mesquita, Queimados, Nilópolis, Japeri, São João de Meriti e Nova Iguaçu, gestores de Educação Especial participantes do FPEEBF e discentes dos Cursos de Licenciatura da FEBF.

5.2. O não comparecimento à aula inaugural implica em desligamento imediato do curso.

6. CRONOGRAMA

Inscrição: 12 de agosto a 26 de agosto de 2019.

Homologação das inscrições: 27 de agosto de 2019.

Seleção: 28 e 29 de agosto de 2019.

Divulgação dos resultados: 30 de agosto de 2019.

Início do Curso: 10 de setembro de 2019.

7. DISPOSIÇÕES FINAIS:

7.1. Os casos omissos deverão ser resolvidos pela banca de seleção, não cabendo recurso por parte dos (as) candidatos (as).

7.2. As aulas presenciais serão realizadas duas vezes por mês, às terças-feiras, no horário de 13:30 às 16:50 horas. O cronograma das aulas e dinâmicas será entregue aos selecionados na aula inaugural no dia 10 de setembro de 2019.

7.3. As aulas serão realizadas na Faculdade de Educação da Baixada Fluminense (FEBF/UERJ) (<http://www.febf.uerj.br/site/>): Rua General Manoel Rabelo, s/n - Vila São Luís, Duque de Caxias – RJ. CEP: 25065-050. Telefone: (21) 3651-8536.

Duque de Caxias, 6 de agosto de 2019.



Flávia Faissal de Souza
Coordenação geral do Curso de Extensão

ANEXO I
FICHA DE INSCRIÇÃO

1. Nome completo sem abreviações:

2. Data de Nascimento:

3. E-mail:

4. Endereço completo

Rua:

Número:

Bairro:

Cidade:

Estado:

CEP:

5. Formação Profissional:

6. Função atual:

7. Rede de ensino em que atua:

8. Nome da escola em que atua:

9. Ideb da escola em que atua:

10. Telefone Residencial com DDD:

11. Telefone Celular com DDD:

ANEXO II

TERMO DE COMPROMISSO

Eu, _____,
portador(a) de cédula de identidade de nº _____ e
CPF de nº _____ atesto que cumprirei as
atividades propostas a serem realizadas no curso de extensão ***“Relações de ensino no
contexto da Educação Inclusiva”***.

Sem mais para declarar, firmo o presente.

Local, _____ / 08 / 2019.

Nome

ANEXO III

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DA DIREÇÃO ESCOLAR OU GESTOR MUNICIPAL

Eu, _____, portador(a)
de cédula de identidade de nº _____ e CPF de
nº _____ **AUTORIZO** o(a) Professor(a)
_____ a participar do curso de extensão **“Relações de
ensino no contexto da Educação Inclusiva”** desenvolvido pelo projeto de extensão
Laboratório Educação e Diferenças (LED) e do Grupo de Pesquisa Educação,
Desenvolvimento Humano e Diferenças (GEDH), ambos da Universidade do Estado do
Rio de Janeiro (UERJ).

Sem mais a declarar, firmo o presente.

Local, _____ / 03 / 2019.

Nome do(a) Diretor(a) ou Gestor Municipal