



UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO - UERJ
FACULDADE DE EDUCAÇÃO DA BAIXADA FLUMINENSE
CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO EM ORGANIZAÇÃO DO TRABALHO
ESCOLAR: POLÍTICAS E PROCESSOS

EDITAL DE PRORROGAÇÃO

CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO EM ORGANIZAÇÃO DO TRABALHO
ESCOLAR: POLÍTICAS E PROCESSOS - TURMA 2019
PÓS-GRADUAÇÃO LATO SENSU

A FACULDADE DE EDUCAÇÃO DA BAIXADA FLUMINENSE DA UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO – UERJ, torna público o presente Edital, com normas, rotinas e procedimentos para ingresso no Curso de Especialização em Organização do Trabalho Escolar: Políticas e Processos para turma no início do 1º semestre do ano de 2019.

O curso tem como objetivo o oferecimento de oportunidade de formação, qualificação, atualização e aperfeiçoamento de profissionais da educação.

I - PÚBLICO ALVO:

O curso destina-se a portadores de diploma de curso de graduação plena licenciados em Educação emitido por Instituição de Ensino Superior (IES) oficial ou reconhecida pelo Conselho Nacional de Educação (CNE).

II - VAGAS OFERECIDAS:

Serão oferecidas 30 (trinta) vagas. Sendo, 21 (vinte e uma) vagas não reservadas e 9 (nove) reservadas ao sistema de cotas.

- Todos os candidatos serão submetidos a processo seletivo único;
- A Coordenação do Curso reserva-se o direito de não preencher o total de vagas.

II.1. DA REALIZAÇÃO

II.1.1. Em cumprimento à Lei Estadual n. 6.914/2014, que dispõe sobre o sistema de cotas para ingresso nos cursos de pós-graduação, mestrado, doutorado e especialização nas universidades públicas do Estado do Rio de Janeiro, fica reservado, para os candidatos comprovadamente carentes, um percentual de 30% (trinta por cento) das vagas oferecidas na UERJ, distribuído pelos seguintes grupos de cotas:

- a) 12% (doze por cento) para estudantes graduados negros e indígenas;
- b) 12% (doze por cento) para graduados da rede pública e privada de ensino superior;
- c) 6% (seis por cento) para pessoas com deficiência, nos termos da legislação em vigor/ filhos de policiais civis e militares, bombeiros militares e inspetores de segurança e administração penitenciária, mortos ou incapacitados em razão do serviço.

II.1.1.1. Em conformidade com a Leis Estaduais n. 5346/2008 e n. 6.914/2014, entende-se por:

- a) negro e indígena: aquele que se autodeclarar como negro ou indígena;

- b) estudante carente graduado da rede privada de ensino superior, aquele que, para sua formação, foi beneficiário de bolsa de estudo do Fundo de Financiamento Estudantil - FIES, do Programa Universidade para Todos - PROUNI ou qualquer outro tipo de incentivo do governo;
- c) estudante carente graduado da rede de ensino público superior entende-se como sendo aquele assim definido pela universidade pública estadual, que deverá levar em consideração o nível sócio econômico do candidato e disciplinar como se fará a prova dessa condição, valendo-se, para tanto, dos indicadores sócio econômicos utilizados por órgãos públicos oficiais;
- d) pessoa com deficiência: aquela que atender as determinações estabelecidas na Lei Federal n 7853/1989 e pelos Decretos Federais n 3298/1999 e n 5296/2004;
- e) filhos de policiais civis e militares, de bombeiros militares e de inspetores de segurança e administração penitenciária, mortos ou incapacitados em razão do serviço – aquele que apresentar a certidão de óbito juntamente com a decisão administrativa que reconheceu a morte em razão do serviço ou a decisão administrativa que reconheceu a incapacidade em razão do serviço, além da fotocopia autenticada do Diário Oficial com as referidas decisões administrativas.

II.1.1.2. O candidato às cotas reservadas para estudantes negros e indígenas, em caso de declaração falsa, estará sujeito as sanções penais, previstas no Decreto-lei n 2848/1940, Código Penal (artigos 171 e 299), administrativas (nulidade da matrícula, dentre outros) e civis (reparação ao erário), além das sanções previstas nas normas internas da UERJ.

III - DA INSCRIÇÃO:

1. Período e Local das inscrições:

- 1.1. **AS INSCRIÇÕES ESTÃO PRORROGADAS ATÉ O DIA 21/11/2018, 3ª às 6ª – 14h às 20h;**
- 1.2. O candidato deverá preencher um cadastro e gerar um boleto no link do curso no site do CEPUERJ: <http://www.cepuerj.uerj.br/>. A taxa de inscrição é de **R\$ 100,00 (cem reais);**
- 1.3. Após efetuar o pagamento da taxa, o candidato deverá efetivar a sua inscrição, apresentando, obrigatoriamente, a documentação necessária, conforme descrito abaixo:
 - 1.3.1. Na Secretaria de Pós-Graduação (Especialização), situada à Rua General Manoel Rabelo, s/n, 2º andar, Bairro Vila São Luis, Cep: 25.065-050, Duque de Caxias, RJ - Telefone: (021) 3651-8445. Podendo ser realizada por procuradores, munidos de procuração oficial ou de instrumento particular com firma reconhecida;
 - 1.3.2. Por correspondência, via SEDEX/AR (Aviso de Recebimento), endereçada para a Secretaria de Especialização, conforme endereço acima. A data de postagem não poderá ultrapassar **21 de Novembro de 2018**, último dia do período de inscrições. As correspondências deverão conter todas as cópias dos documentos exigidos.
- 1.4. Apresentar, se estrangeiro, cópia de graduação plena e histórico escolar, ambos, com vistos consulares brasileiros e traduzidos por tradutor público juramentado no Brasil e ainda, cópia do passaporte válido com visto de entrada no Brasil.

2. DOS DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS PARA A INSCRIÇÃO:

- a) 02 (duas) fotos 3x4 coloridas, de data recente;
- b) Cópia da Carteira de Identidade e do CPF (não aceitamos CNH);
- c) Cópia frente e verso do Diploma de Graduação;
 - c.1) candidatos cujos diplomas ainda não tiverem sido expedidos pela Instituição de Ensino Superior (IES) no ato da inscrição para o processo seletivo, poderão se inscrever, desde que apresentem declaração da IES indicando as datas de conclusão e colação de grau de curso de graduação plena.
 - c.2) no caso de candidatos possíveis concluintes de curso de graduação plena, com término previsto para **2018.2**, é obrigatória a apresentação de declaração da IES de origem, indicando a data da provável conclusão do curso ou colação de grau.
- d) Cópia do Histórico Escolar completo da graduação plena com a data de colação de grau;
 - d.1) Cópia do histórico escolar da graduação com os registros até o semestre em questão, para os candidatos que estejam na condição expressa no item c.2.
- e) *Curriculum Vitae* e/ou Lattes atualizados;
- f) Comprovação de experiência e cursos realizados;

g) adotar os seguintes procedimentos se desejar concorrer pelo sistema de cotas estabelecido na Lei Estadual n 6914/2014:

g.1) declarar a sua condição de carência socioeconômica e optar por um único grupo de cotas no Formulário de Inscrição a ser preenchido na Secretaria de Especialização;

g.2) preencher, de acordo com as instruções específicas disponíveis, o Formulário de Informações Socioeconômicas (Anexo I) e entregá-lo, juntamente com a documentação comprobatória da carência econômica e da sua opção de cota, em envelope. Os modelos de declarações encontram-se no Anexo II;

- h) tomar ciência das normas do Edital;
- i) preencher, de acordo com as instruções específicas disponíveis, o Formulário de Inscrição, na Secretaria de Especialização;
- j) apresentar os originais dos seguintes documentos pessoais: diploma da graduação, histórico escolar completo, CPF e carteira de identidade, para fins de conferência junto à Coordenação do Curso.

Observação:

- Candidatos estrangeiros deverão apresentar adicionalmente:

- Cópia do diploma de graduação plena e histórico escolar completo com vistos consulares brasileiros e tradução feita por tradutor público juramentado no Brasil;
- Cópia do passaporte válido com visto de entrada no Brasil, se cabível.

3. DA CONFIRMAÇÃO DA INSCRIÇÃO:

- 3.1. As inscrições dos candidatos somente serão confirmadas após verificação da entrega da documentação requerida. O resultado da inscrição será divulgado no mural e fanpage da Secretaria do Curso de Especialização em **23 de Novembro de 2018, a partir das 14h.**
- 3.2. Os candidatos que não apresentarem toda a documentação exigida serão eliminados do processo seletivo.
- 3.3. A divulgação do resultado da análise da documentação comprobatória do candidato que concorrer à vaga de cotista, de acordo com a Lei 6.914/14, será feita em data

posterior à realização das provas por uma comissão designada para tal, de acordo com o calendário deste edital.

IV - DAS ETAPAS DO PROCESSO SELETIVO:

1ª Etapa (ELIMINATÓRIA): Análise da documentação apresentada para inscrição;

2ª Etapa (ELIMINATÓRIA): Prova escrita com duração de 03 (três) horas. A prova constará de questões sobre o tema “Organização do Trabalho Escolar” sendo permitida consulta Bibliográfica somente durante a primeira hora da prova de seleção. Não será permitido ao candidato consultar qualquer outro tipo de material (manuscrito e/ou impresso, organizado como roteiro). Na prova escrita serão observados os seguintes critérios: atendimento ao enunciado, atualidade dos referenciais teóricos utilizados, capacidade de articulação entre teoria e prática, uso de linguagem acadêmica, capacidade de síntese, clareza e objetividade na apresentação das ideias;

3ª Etapa (ELIMINATÓRIA): Avaliação do histórico escolar completo e do Curriculum Vitae e/ou Lattes atualizados e comprovados;

4ª Etapa (CLASSIFICATÓRIA): A entrevista observará os seguintes itens: familiaridade com a temática do curso, aderência das intenções de pesquisa à proposta do curso, análise da trajetória de formação inicial e atuação profissional do candidato.

V - CRITÉRIOS PARA APROVAÇÃO DO CANDIDATO:

- 1) Será considerado aprovado na Análise da Documentação, o candidato que apresentar todos os documentos previstos na inscrição;
- 2) Será considerado aprovado na Prova Escrita, o candidato que obtiver nota mínima 7,0 (sete);
- 3) Será considerado aprovado na Análise do Histórico Escolar e do Curriculum Vitae e/ou Lattes o candidato que obtiver nota mínima 7,0 (sete);
- 4) Será considerado aprovado na Entrevista, o candidato que obtiver nota mínima 7,0 (sete);
- 5) Dos resultados dos itens **2, 3 e 4** será extraída uma média final obtida pelo candidato;
- 6) A média final mínima para aprovação no processo seletivo será 7,0 (sete). O candidato poderá ser aprovado, mas não selecionado.
- 7) No caso de empate na média final, a classificação dos candidatos será decidida com base nos seguintes critérios:
 - maior idade do candidato (art.27 da Lei 10.741/2003);
 - maior nota obtida na prova escrita;
 - maior nota obtida na análise do histórico escolar e do Curriculum Vitae e/ou Lattes;
 - maior nota obtida na entrevista.

VI - DA MATRÍCULA:

- Terão direito à matrícula os candidatos aprovados e selecionados respeitados os limites de vagas estabelecidas pelo Curso.
- No ato da matrícula o candidato deverá apresentar os originais dos documentos: diploma de graduação, histórico escolar completo, CPF e identidade, para fins de conferência junto à Coordenação do Curso.
- Em caráter excepcional, poderá ser aceita, provisoriamente, declaração de conclusão da graduação plena, mantendo-se a apresentação dos demais documentos previstos. A não

apresentação do diploma de graduação plena durante o curso implicará o impedimento de entrega da monografia.

- A matrícula dos candidatos selecionados para o Curso de Especialização em Organização do Trabalho Escolar: Políticas e Processos, será realizada nos dias **19 e 20 de fevereiro de 2019, das 14h às 20h, na Secretaria do Curso.**
- Em caso de desistência da matrícula poderão ser convocados outros candidatos aprovados. A data para a reclassificação de candidatos encontra-se estabelecida no calendário deste edital.
- Os casos omissos no presente Edital serão resolvidos pela Comissão de Seleção.
- Não haverá segunda chamada para as provas.
- Havendo desistência após o início das atividades didático-pedagógicas, não haverá chamada para candidatos aprovados e não selecionados, fora do calendário de reclassificação.
- O candidato aprovado, mas não selecionado para o preenchimento das vagas, não estará dispensado de novo processo seletivo para o Curso de Especialização em Organização do Trabalho Escolar: Políticas e Processos.

VII - CALENDÁRIO:

Evento:	Data:	Horário:	Local:
Divulgação	03/10/2018 a 15/10/2018	/	Página do Facebook E-mails Mural
Inscrições	16/10/2018 a 31/10/2018	3ª às 6ª - 13h às 20h	Secretaria
Prorrogação das Inscrições	06/11/2018 a 21/11/2018	3ª às 6ª - 14h às 20h	Secretaria
Resultado da Homologação da Inscrição	23/11/2018	14h	Mural da Secretaria Facebook
Recurso Resultado da Homologação de Inscrição	26/11/2018	13h às 20h	Secretaria
Divulgação Exame dos Recursos da Homologação de Inscrição	27/11/2018	14h	Mural da Secretaria Facebook
Prova Escrita	28/11/2018	13h	FEBF
Resultado da Prova Escrita e Avaliação do histórico escolar completo e do Curriculum Vitae e/ou Lattes	07/12/2018	18h	Mural da Secretaria Facebook
Recurso Resultado da Prova Escrita e Avaliação do histórico escolar completo e do Curriculum Vitae e/ou Lattes	10/12/2018	13h às 20h	Secretaria
Divulgação Exame dos Recursos do Resultado da Prova Escrita e Avaliação do histórico escolar completo e do Curriculum Vitae e/ou Lattes	11/12/2018	14h	Mural da Secretaria Facebook
Divulgação do resultado da análise da documentação comprobatória de candidatos cotistas	12/12/2018	14h	Mural da Secretaria Facebook
Solicitação de Recurso do resultado da análise da documentação comprobatória de candidatos cotistas	13/12/2018	14h às 20h	Secretaria
Divulgação do Resultado do recurso do resultado da análise da documentação comprobatória de candidatos cotistas	14/12/2018	14h	Mural da Secretaria Facebook
Entrevista	17, 18 e 19/12/18	8:30h às 18h	FEBF
Resultado Final	20/12/2018	14h	Mural da Secretaria Facebook
Recurso Resultado Final	21/12/2018	13h às 20h	Secretaria
Divulgação Exame dos Recursos do Resultado Final	07/01/2019	14h	Mural da Secretaria Facebook
Matrícula	19 e 20/02/2019	13h às 20h	Secretaria
Divulgação dos candidatos reclassificados	21/02/2019	14h	Mural da Secretaria Facebook
Matrícula dos reclassificados	22/02/2019	13h às 20h	Secretaria
Período de realização do Curso	Mar/2019 a Dez/2020	Sábado, das 08:30 às 17:30h	FEBF

VIII - DISPOSIÇÕES GERAIS:

- a) A inscrição do candidato implicará conhecimento e aceitação das normas e condições estabelecidas neste Edital, não sendo aceita alegação de desconhecimento;
- b) Poderá haver vista de prova;
- c) Só serão analisados, no caso da Prova Escrita, os pedidos para revisão de erro de material. Por erro material entende-se erro no cômputo das notas. No prazo de 24h, após divulgação do resultado;
- d) As importâncias pagas não serão devolvidas quaisquer que sejam os motivos alegados;
- e) Havendo desistência após o início das atividades didático-pedagógicas não haverá chamada para novos candidatos aprovados e não selecionados, fora do calendário de reclassificação. Além disso, o aluno que optar por desistir do curso deverá fazer comunicado formal na Secretaria de Especialização;
- f) Duração do curso: para sua integralização, o aluno deverá cumprir carga horária total de 435 horas/ aula, correspondentes a 29 (vinte e nove) créditos de disciplinas obrigatórias e apresentar a monografia final de curso, num prazo máximo de 18 (dezoito) meses;
- g) Os casos omissos no presente edital serão resolvidos pela Coordenação do Curso, não cabendo recursos das suas decisões;
- h) O curso é gratuito;
- i) O exame de seleção só terá validade para Curso que será iniciado em 2019;
- j) A documentação dos candidatos não selecionados no processo seletivo ficará à disposição dos respectivos interessados para retirada, na Secretaria de Especialização (Pós-Graduação), por até 30 (trinta) dias do Resultado Final da Seleção. Após esse prazo, os documentos restantes serão incinerados.

Endereço para correspondências e informações:

Faculdade de Educação da Baixada Fluminense

Secretaria de Especialização (Pós Graduação Lato Sensu)


Endereço: Rua General Manoel Rabelo, s/nº - 2º andar

Vila São Luís - Duque de Caxias – RJ – Cep: 25.065-050


Tel: (21) 3651-8445

E-mail: espec.org.febf@uerj.br

Site: www.febf.uerj.br

 Especialização FEBF

ANEXO I: FORMULÁRIO DE INFORMAÇÕES SOCIOECONÔMICAS

	UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO - UERJ FACULDADE DE EDUCAÇÃO DA BAIXADA FLUMINENSE SECRETARIA DE ESPECIALIZAÇÃO FORMULÁRIO DE INFORMAÇÕES SOCIOECONÔMICAS
DADOS PESSOAIS: Nome _____ Nome Social, se for usar _____ Estado Civil: <input type="checkbox"/> solteiro <input type="checkbox"/> casado <input type="checkbox"/> outro: _____	
Tipo de cota que deseja concorrer dentro da Lei 6914/2014, graduado: <input type="checkbox"/> Rede Pública de Ensino Superior e/ou Rede Privada de Ensino Superior (beneficiário FIES, PROUNI ...) <input type="checkbox"/> Negro/ Indígena <input type="checkbox"/> Deficiência (Lei Federal nº 7853/1989 e Decretos Federais nº 3298/1999 e nº 5296/2004) e para filhos de policiais civis e militares, de bombeiros militares e de inspetores de segurança e administração penitenciária, mortos ou incapacitados em razão do serviço.	
Situação do Imóvel: <input type="checkbox"/> imóvel próprio <input type="checkbox"/> imóvel alugado <input type="checkbox"/> imóvel cedido <input type="checkbox"/> imóvel próprio em financiamento <input type="checkbox"/> imóvel de posse ou ocupação <input type="checkbox"/> residência em hotel, pensão ou alojamento <input type="checkbox"/> residência no local de trabalho <input type="checkbox"/> outra situação de moradia (especificar): _____	
Situação do IPTU: <input type="checkbox"/> recebe cobrança <input type="checkbox"/> não recebe cobrança Situação do DITR: <input type="checkbox"/> recebe cobrança <input type="checkbox"/> não recebe cobrança	
Fornecimento de energia elétrica: <input type="checkbox"/> possui fornecimento individual de energia elétrica <input type="checkbox"/> não possui fornecimento individual de energia elétrica	
QUADRO DE COMPOSIÇÃO FAMILIAR E COMPROVAÇÃO DE RENDA Número de pessoas que moram na mesma casa com candidato: _____	
Candidato: Idade: _____ anos Tipo de Declaração de Renda: <input type="checkbox"/> isento <input type="checkbox"/> não isento Renda R\$: _____ <input type="checkbox"/> aposentado, pensionista e beneficiário de auxílio-doença e outros benefícios <input type="checkbox"/> aposentado, pensionista da administração pública <input type="checkbox"/> recebimento de pensão alimentícia	

- ☐ trabalhador do mercado formal
- ☐ trabalhador do mercado informal, autônomo e profissional liberal
- ☐ proprietário ou pessoa com participação em cotas de empresas ou microempresas
- ☐ desempregado
- ☐ nunca trabalhou, estudante e donas de casa (maiores de 18 anos)

Familiar 1:

Nome _____

Idade: _____ anos

Grau de parentesco: _____

Renda R\$: _____ Tipo de Declaração de Renda: ☐ isento ☐ não isento

- ☐ aposentado, pensionista e beneficiário de auxílio-doença e outros benefícios
- ☐ aposentado, pensionista da administração pública
- ☐ recebimento de pensão alimentícia
- ☐ trabalhador do mercado formal
- ☐ trabalhador do mercado informal, autônomo e profissional liberal
- ☐ proprietário ou pessoa com participação em cotas de empresas ou microempresas
- ☐ desempregado
- ☐ nunca trabalhou, estudante e donas de casa (maiores de 18 anos)

Familiar 2:

Nome _____

Idade: _____ anos

Grau de parentesco: _____

Renda R\$: _____ Tipo de Declaração de Renda: ☐ isento ☐ não isento

- ☐ aposentado, pensionista e beneficiário de auxílio-doença e outros benefícios
- ☐ aposentado, pensionista da administração pública
- ☐ recebimento de pensão alimentícia
- ☐ trabalhador do mercado formal
- ☐ trabalhador do mercado informal, autônomo e profissional liberal
- ☐ proprietário ou pessoa com participação em cotas de empresas ou microempresas
- ☐ desempregado
- ☐ nunca trabalhou, estudante e donas de casa (maiores de 18 anos)

Familiar 3:

Nome _____

Idade: _____ anos

Grau de parentesco: _____

Renda R\$: _____ Tipo de Declaração de Renda: ☐ isento ☐ não isento

- ☐ aposentado, pensionista e beneficiário de auxílio-doença e outros benefícios
- ☐ aposentado, pensionista da administração pública
- ☐ recebimento de pensão alimentícia
- ☐ trabalhador do mercado formal
- ☐ trabalhador do mercado informal, autônomo e profissional liberal
- ☐ proprietário ou pessoa com participação em cotas de empresas ou microempresas
- ☐ desempregado
- ☐ nunca trabalhou, estudante e donas de casa (maiores de 18 anos)

Familiar 4:

Nome _____

Idade: _____ anos

Grau de parentesco: _____

Renda R\$: _____ Tipo de Declaração de Renda: ☐ isento ☐ não isento

- ☐ aposentado, pensionista e beneficiário de auxílio-doença e outros benefícios
- ☐ aposentado, pensionista da administração pública
- ☐ recebimento de pensão alimentícia
- ☐ trabalhador do mercado formal
- ☐ trabalhador do mercado informal, autônomo e profissional liberal
- ☐ proprietário ou pessoa com participação em cotas de empresas ou microempresas
- ☐ desempregado
- ☐ nunca trabalhou, estudante e donas de casa (maiores de 18 anos)

Familiar 5:

Nome _____

Idade: _____ anos

Grau de parentesco: _____

Continua...

Renda R\$: _____ Tipo de Declaração de Renda: ☐ isento ☐ não isento

- ☐ aposentado, pensionista e beneficiário de auxílio-doença e outros benefícios
- ☐ aposentado, pensionista da administração pública
- ☐ recebimento de pensão alimentícia
- ☐ trabalhador do mercado formal
- ☐ trabalhador do mercado informal, autônomo e profissional liberal
- ☐ proprietário ou pessoa com participação em cotas de empresas ou microempresas
- ☐ desempregado

☐ nunca trabalhou, estudante e donas de casa (maiores de 18 anos)

Familiar 6:

Nome _____

Idade: _____ anos

Grau de parentesco: _____

Renda R\$: _____ Tipo de Declaração de Renda: ☐ isento ☐ não isento

☐ aposentado, pensionista e beneficiário de auxílio-doença e outros benefícios

☐ aposentado, pensionista da administração pública

☐ recebimento de pensão alimentícia

☐ trabalhador do mercado formal

☐ trabalhador do mercado informal, autônomo e profissional liberal

☐ proprietário ou pessoa com participação em cotas de empresas ou microempresas

☐ desempregado

☐ nunca trabalhou, estudante e donas de casa (maiores de 18 anos)

Assinatura _____

Data: _____

ANEXO II: DECLARAÇÕES

DECLARAÇÃO COTA INDÍGENA



DECLARAÇÃO

De acordo com a Lei Estadual nº 6914/58014, eu, _____

_____, inscrito no curso de especialização _____ do
Instituto/Faculdade _____, no ano de _____ sob o número de
Inscrição _____, declaro, sob pena das sanções penais previstas

no Decreto-lei nº 2848/1940 (Código Penal, artigos 171 e 299), administrativas (nulidade
de matrícula, dentre outros) e civis (reparação ao erário), além das sanções previstas nas
normas internas da UERJ, identificar-me como indígena.

Informo a seguir o(s) critério(s) utilizado(s) para me autodeclarar indígena.

() Etnia ou povo a que pertenço. Especifique: _____

() Origem familiar/antepassados. Especifique: _____

() Outros. Especifique: _____

Declaro, ainda, estar ciente de que, após matriculado na UERJ, poderei ser convocado por
comissões específicas da Universidade para verificação da afirmação contida na presente
declaração.

(Data e assinatura do candidato)

(Data e assinatura do representante legal, se candidato menor de idade)

IMPRIMIR

DECLARAÇÃO COTA NEGRO

Foto
colorida
3x4

DECLARAÇÃO

De acordo com a Lei Estadual nº 6914/2014, eu, _____
_____, inscrito no curso de especialização _____ do
Instituto/Faculdade _____, no ano de _____ sob o número de
Inscrição _____, declaro, sob pena das sanções penais previstas no
Decreto-lei nº 2848/1940 (Código Penal, artigos 171 e 299), administrativas (nulidade de
matrícula, dentre outros) e civis (reparação ao erário), além das sanções previstas nas
normas internas da UERJ, identificar-me como negro.

Informo a seguir o(s) critério(s) utilizado(s) para me autodeclarar negro.

- () Características físicas. Especifique: _____
- () Origem familiar/antepassados. Especifique: _____
- () Outros. Especifique: _____

Declaro, ainda, estar ciente de que, após matriculado na UERJ, poderei ser convocado por
comissões específicas da Universidade para verificação da afirmação contida na presente
declaração.

(Data e assinatura do candidato)

(Data e assinatura do representante legal, se candidato menor de idade)

IMPRIMIR

DECLARAÇÃO DE DESEMPREGO

Eu, _____,

(nome completo do(a) candidato(a))

portador(a) da carteira de identidade nº _____, órgão de expedição _____ e

do CPF nº _____, declaro para os devidos fins e com anuência das duas

testemunhas abaixo qualificadas e assinadas, que todo o meu grupo familiar está desempregado

desde _____.

(período)

Acrescento ainda que temos mantido nossas necessidades financeiras da seguinte maneira

_____.

(explicar como tem mantido as necessidades financeiras e o valor desta manutenção)

Rio de Janeiro, / /

assinatura do declarante

1ª testemunha: _____

(nome completo, CPF, RG e assinatura)

2ª testemunha: _____

(nome completo, CPF, RG e assinatura)

Obs: Esta declaração é válida para os casos em que TODO o grupo familiar estiver em situação de desemprego. (Anexo 3 - Item 2.9.1 – alínea “a”)

Obs: É obrigatório o envio da fotocópia da carteira de identidade e do CPF de cada uma das testemunhas.

IMPRIMIR

DECLARAÇÃO DE DOCUMENTO EM NOME DE TERCEIROS

Eu, _____,

(nome completo do candidato(a))

candidato(a) ao curso de especialização _____ do Instituto/Faculdade-----

em _____, no ano de _____, declaro para os devidos fins e com anuência das duas testemunhas abaixo qualificadas e assinadas, que o documento

_____,

(especificar o documento) encontra-se em nome de _____,

(nome do titular do documento) _____, do candidato(a) em

questão, (grau de parentesco com o candidato(a)) por _____.

(preencher com o motivo pelo qual o referido documento se encontra em nome de terceiros)

Rio de Janeiro, ____ / ____ / ____

assinatura do declarante

1ª testemunha: _____

(nome completo, CPF, RG e assinatura)

2ª testemunha: _____

(nome completo, CPF, RG e assinatura)

Obs: É obrigatório o envio da fotocópia da carteira de identidade e do CPF de cada uma das testemunhas.

IMPRIMIR

DECLARAÇÃO DE IMÓVEL CEDIDO

Eu, _____,

(nome completo do declarante)

_____, _____ do candidato ao Vestibular

(estado civil do declarante) (grau de parentesco com o candidato)

Estadual 2015 _____, portador(a) da

(nome completo do candidato)

da carteira de identidade nº _____, órgão de expedição _____

e do CPF nº _____, declaro para os devidos fins e com anuência das duas

testemunhas abaixo qualificadas e assinadas, que cedi o imóvel situado na

_____,

(endereço completo)

para _____.

(nome completo da pessoa beneficiada)

Rio de Janeiro, / /

assinatura do declarante

1ª testemunha: _____

(nome completo, CPF, RG e assinatura)

2ª testemunha: _____

(nome completo, CPF, RG e assinatura)

Obs: É obrigatório o envio da fotocópia da carteira de identidade e do CPF de cada uma das testemunhas.

IMPRIMIR

DECLARAÇÃO DE CESSÃO DE POSSE OU OCUPAÇÃO

Eu, _____,

(nome completo do declarante)

_____, _____ do candidato ao Vestibular

(estado civil do declarante) (grau de parentesco com o candidato)

Estadual 2015 _____, portador(a) da

(nome completo do candidato)

da carteira de identidade nº _____, órgão de expedição _____

e do CPF nº _____, declaro para os devidos fins e com anuência das duas

testemunhas abaixo qualificadas e assinadas, que o imóvel situado na

_____,

(endereço completo)

trata-se de posse ou ocupação.

Rio de Janeiro, / /

assinatura do declarante

1ª testemunha: _____

(nome completo, CPF, RG e assinatura)

2ª testemunha: _____

(nome completo, CPF, RG e assinatura)

Obs: É obrigatório o envio da fotocópia da carteira de identidade e do CPF de cada uma das testemunhas.

IMPRIMIR

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA EM LOCAL DE TRABALHO

Eu, _____,

(nome completo do empregador ou seu representante)

portador(a) da carteira de identidade nº _____, órgão de expedição _____ e

do CPF nº _____, declaro para os devidos fins e com anuência das duas

testemunhas abaixo qualificadas e assinadas, que

(nome completo do empregado)

reside em seu local de trabalho, situado na

(endereço completo)

Rio de Janeiro, / /

assinatura do declarante

1ª testemunha: _____

(nome completo, CPF, RG e assinatura)

2ª testemunha: _____

(nome completo, CPF, RG e assinatura)

Obs: É obrigatório o envio da fotocópia da carteira de identidade e do CPF de cada uma das testemunhas.

IMPRIMIR

DECLARAÇÃO DE PAGAMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu, _____,

(nome completo do provedor(a))

_____, _____ do candidato(a) ao Vestibular

(estado civil)

(grau de parentesco com o candidato(a))

Estadual 2015 _____, portador(a) da

(nome completo do candidato(a))

carteira de identidade nº _____, órgão de expedição _____ e

do CPF nº _____, por não possuir outra forma de comprovação, declaro

para os devidos fins e com anuência das duas testemunhas abaixo qualificadas e assinadas, que pago

pensão alimentícia, no valor de R\$ _____

(_____) à _____.

(escrever o valor por extenso)

(nome de quem recebe a pensão)

Rio de Janeiro, / /

assinatura do declarante

1ª testemunha: _____

(nome completo, CPF, RG e assinatura)

2ª testemunha: _____

(nome completo, CPF, RG e assinatura)

Obs: É obrigatório o envio da fotocópia da carteira de identidade e do CPF de cada uma das testemunhas.

IMPRIMIR

DECLARAÇÃO DE RENDA
(Se o preenchimento for feito pelo trabalhador)

Eu, _____,

(nome completo do declarante)

_____, _____ do(a) candidato(a) ao Vestibular

(estado civil do declarante) (grau de parentesco com o candidato)

Estadual 2015 _____, portador(a) da

(nome completo do(a) candidato(a))

da carteira de identidade nº _____, órgão de expedição _____

e do CPF nº _____, por não possuir outra forma de comprovação de renda,

declaro para os devidos fins e com anuência das duas testemunhas abaixo qualificadas e assinadas,

que exerço a função de _____, com renda mensal bruta de

R\$ _____ (_____).

(escrever o valor por extenso)

Rio de Janeiro, / /

assinatura do declarante

1ª testemunha: _____

(nome completo, CPF, RG e assinatura)

2ª testemunha: _____

(nome completo, CPF, RG e assinatura)

Este modelo de Declaração pode ser utilizado para os casos de trabalhadores que exerçam atividade “informal”, “autônoma”, “liberal”, “domésticos” e “microempreendedor individual”.

Obs: É obrigatório o envio da fotocópia da carteira de identidade e do CPF de cada uma das testemunhas.

IMPRIMIR