



## 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

### **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 <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	