



EDITAL 02/2023 GEOCERES
PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA SELEÇÃO DE ALUNO EM REGIME ESPECIAL
PERÍODO 2023.2

A Coordenação do Programa de Pós-Graduação em Geografia – GEOCERES, da Universidade Federal do Rio Grande do Norte, abre, através deste Edital, procedimento para solicitação de matrícula como aluno em regime especial no Programa de Pós-Graduação em Geografia - GEOCERES, semestre 2023.2.

1. **PERÍODO DE INSCRIÇÃO:** 24 de julho a 04 de agosto de 2023.

1.1 Não haverá cobrança de taxa de inscrição.

2. **DA INSCRIÇÃO:** Para solicitação de vaga, o candidato deverá seguir os seguintes procedimentos:

2.1 Enviar o REQUERIMENTO ALUNO ESPECIAL - GEOCERES (**Anexo I** deste Edital) devidamente preenchido e assinado, em PDF, para o e-mail: geoceres.ufrn@gmail.com, obedecendo ao período de inscrição definido neste Edital, **informando o componente curricular** que deseja cursar, evidenciando **justificativa** para esse pleito.

2.2 Anexar ao requerimento os seguintes documentos, em um único arquivo em PDF:

- a) Cópia da identidade (RG, CNH ou outro documento de identificação oficial);
- b) CPF;
- c) Certidão de quitação eleitoral (extraído do site do TSE);
- d) Diploma de graduação;
- e) Histórico escolar da graduação;
- f) Currículo Lattes.

2.3. Estudantes de graduação da UFRN podem cursar disciplinas como aluno especial, desde que tenham cursado, no mínimo, 75% da carga horária total do curso de graduação. Nesses termos, não será necessário enviar o diploma requerido no ponto 2.2. Caso a inscrição na disciplina como aluno especial seja aceita, será necessário enviar uma declaração do coordenador do curso da graduação, bem como do coordenador do GEOCERES, concordando com a matrícula no componente curricular da pós-graduação.

2.4 O pedido de inscrição deverá ser feito com base na **definição** (indicação) do componente curricular em solicitação (Ver quadro no item 5).

2.5 Em nenhuma hipótese serão aceitas inscrições com a documentação incompleta, as quais por este motivo serão indeferidas.

3. **DA AVALIAÇÃO DOS PEDIDOS:** Fica a critério de cada professor estabelecer a seleção de alunos especiais, desde que não ultrapasse 50% da turma, obedecidas as normas da UFRN e o Regimento Interno do GEOCERES.

3.1 A análise do pedido é feita pelos professores responsáveis de cada disciplina, sendo facultativa a aceitação ou recusa da matrícula do candidato, não havendo critérios previamente estabelecidos pelo Programa.

3.2 Somente será permitido a cada aluno especial cursar, no máximo, duas disciplinas, sendo no máximo uma disciplina a cada semestre letivo.



3.3 O período para avaliação pelos professores será de **07 e 10 de agosto de 2023**.

4. **DA APROVAÇÃO E DAS MATRÍCULAS:** O resultado dos pedidos será divulgado no dia 11 de agosto de 2023, através do site do Programa, endereço eletrônico: <http://www.posgraduacao.ufrn.br/geoceres>.

4.1 Não caberão recursos à negativa ao pedido de entrada como aluno especial para o GEOCERES.

4.2 O aluno que, por algum motivo, desistir ou abandonar a disciplina durante o semestre, não poderá requerer inscrição como aluno especial em outros períodos.

4.3 As matrículas serão realizadas pelo aluno após divulgação do resultado.

5. **QUADRO DE OFERTA:**

COMPONENTE CURRICULAR	PROFESSOR	MODALIDADE	HORÁRIO
DINÂMICA SOCIOESPACIAL NO SEMIÁRIDO NORDESTINO	João Manoel e Iapony Galvão	Presencial	Terça / 14h00
GESTÃO DO TERRITÓRIO E POLÍTICAS PÚBLICAS NO SEMIÁRIDO NORDESTINO	Leandro Cavalcante	Presencial	Segunda / 14h00
TÓPICO ESPECIAL V - PEDOGEOLOGIA	Daví do Vale	Presencial	Concentrada (14/08 a 13/09 - segunda e quarta) / 19h00
ANÁLISE DE SISTEMAS AMBIENTAIS	Diógenes Costa	Presencial	Concentrada (18/09 a 24/09) / manhã e tarde

Coordenação do GEOCERES
Prof. Leandro Vieira Cavalcante



Anexo 1

REQUERIMENTO ALUNO ESPECIAL - GEOCERES

IDENTIFICAÇÃO DO DISCENTE	
Nome social:	
Nome oficial:	
Data de nascimento:	CPF:
E-mail:	Telefone:
Gênero: () Masculino () Feminino	
Nome da mãe:	
Possui algum tipo de Necessidade Especial: () Sim () Não	

DOCUMENTAÇÃO:	
RG:	Data de emissão:
Órgão emissor:	UF do RG:

INFORMAÇÕES PARA CONTATO:		
Endereço:		
Bairro:	Cidade/Estado:	CEP:

FORMAÇÃO ACADÊMICA:	
Instituição da graduação:	
Curso:	Turno:
Ano - período de conclusão:	Grau acadêmico:
Escola onde concluiu o Ensino Médio: () Pública () Privada	

SOLICITAÇÃO:	
Disciplina:	Professor/a (es):
Justificativa:	

Caicó, ____ de _____ de 20 ____.

Assinatura