

## MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE CENTRO DE ENSINO SUPERIOR DO SERIDÓ PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM GEOGRAFIA



#### **EDITAL 05/2023 GEOCERES**

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA SELEÇÃO DE ALUNO EM REGIME ESPECIAL DISCIPLINA TÓPICO ESPECIAL - PATRIMÔNIO NATURAL, GEODIVERSIDADE E CONSERVAÇÃO DA NATUREZA (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, para a disciplina TÓPICO ESPECIAL - PATRIMÔNIO NATURAL, GEODIVERSIDADE E CONSERVAÇÃO DA NATUREZA.

- 1. PERÍODO DE INSCRIÇÃO: 10 a 15 de novembro 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.
- 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 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 até 20 de novembro de 2023.



# MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE CENTRO DE ENSINO SUPERIOR DO SERIDÓ PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM GEOGRAFIA



- 4. **DA APROVAÇÃO E DAS MATRÍCULAS:** O resultado dos pedidos será divulgado no dia 23 de novembro 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	PROFESSORES	MODALIDADE	HORÁRIO
TÓPICO ESPECIAL - PATRIMÔNIO NATURAL, GEODIVERSIDADE E CONSERVAÇÃO DA NATUREZA	Paulo Jorge Silva Pereira Marco Túlio Mendonça Diniz Thiara Oliveira Rabelo	Presencial	27/11 a 01/12 Manhã e tarde

Coordenação do GEOCERES

Prof. Leandro Vieira Cavalcante



# MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE CENTRO DE ENSINO SUPERIOR DO SERIDÓ PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM GEOGRAFIA



### 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/Esta	do: C	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:				
	رعنون ط	o 40.20		
	Calco,a	ede 20		
Assi	<del></del>			