



**EDITAL 01/2024 GEOCERES**  
**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA SELEÇÃO DE ALUNO EM REGIME ESPECIAL**  
**PERÍODO 2024.1**

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 2024.1.

1. **PERÍODO DE INSCRIÇÃO:** 02 a 18 de fevereiro de 2024.

1.1 Não haverá cobrança de taxa de inscrição.

2. **DA INSCRIÇÃO:** Para solicitação de vaga, o(a) candidato(a) 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](mailto: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(a) 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(as) professores(as) responsáveis de cada disciplina, sendo facultativa a aceitação ou recusa da matrícula do(a) candidato(a), não havendo critérios previamente estabelecidos pelo Programa.

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

3.3 O período para avaliação pelos(as) professores(as) será de **19 a 23 de fevereiro de 2024**.

4. **DA APROVAÇÃO E DAS MATRÍCULAS:** O resultado dos pedidos será divulgado no dia 26 de fevereiro de 2024, 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(A) discente que, por algum motivo, desistir ou abandonar a disciplina durante o semestre, não poderá requerer inscrição como aluno especial em outros períodos.

4.3 A matrícula será realizada pelo(a) discente após divulgação do resultado.

5. **QUADRO DE OFERTA:**

DISCIPLINA	PROFESSOR(ES)	MODALIDADE	HORÁRIO
ECONOMIA URBANO-REGIONAL E REPRODUÇÃO DO CAPITAL NO SEMIÁRIDO NORDESTINO	João Manoel/ Thiago Machado	Presencial	Quinta-feira/ Tarde
SENSORIAMENTO REMOTO E SIG	José Yure	Presencial	Terça-feira/ Tarde

Coordenador do GEOCERES  
**Prof. Leandro Vieira Cavalcante**



Anexo 1

REQUERIMENTO ALUNO ESPECIAL - GEOCERES

IDENTIFICAÇÃO DO(A) DISCENTE	
Nome completo:	
Nome social (caso haja)	
Data de nascimento:	CPF:
E-mail:	Telefone:
Gênero: ( ) Masculino ( ) Feminino	
Nome da mãe:	
Possui algum tipo de necessidade educação específica: ( ) Sim ( ) Não	

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

INFORMAÇÕES PARA CONTATO:		
Endereço:		
Bairro:	Cidade/Estado:	CEP:
E-mail:	Telefone: ( )	

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

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

Caicó, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura