

ANEXO I
FICHA DE ITENS PONTUÁVEIS PARA TODAS AS VAGAS DESTA SELEÇÃO
1. Dados Pessoais

Nome completo			
Endereço completo			
Telefone		E-mail	

Itens de pontuação	Quantidade e pontuação máxima por item	Pontos Declarados	Pontos Validados
Atuação como tutor EaD no ensino superior ou em nível técnico.	Máximo: 04 semestres/módulo 5 pontos /semestre/módulo – Pontuação máxima: 20 (vinte) pontos		
Atuação como professor na modalidade EaD no ensino superior ou em nível técnico	Máximo: 04 semestres/módulo 5 pontos/semestre/módulo – Pontuação máxima: 20 (vinte) pontos		
Atuação como professor da educação presencial no ensino superior ou no ensino básico	Máximo: 06 anos 5 pontos/ano – Pontuação máxima: 30 (trinta) pontos		
Participação em projetos de pesquisa e/ou de extensão sobre EaD	Máximo: 03 projetos 5 pontos/projeto – Pontuação máxima:15 (quinze) pontos		
Cursos de formação complementar na área de EaD	Máximo: 03 cursos 5 pontos a cada 40h – Pontuação máxima: 15 (quinze) pontos		
TOTAL DE PONTOS			

ANEXO II
DECLARAÇÃO

Declaro, para todos os fins, ter pleno conhecimento de que os processos de comprovação da condição de preto(a) ou pardo(a) realizados pela UERN ocorrerão de forma virtual, em uma única etapa, que consiste na análise da documentação por mim enviada por meio do procedimento de heteroidentificação.

Declaro, também, que tenho ciência de que as decisões emitidas pela banca responsável pelo Procedimento de Heteroidentificação – decorrentes da análise documental – gozam de veracidade.

_____, _____ de _____ de 2025.

Local/dia/mês

Assinatura do(a) candidato(a)

ANEXO III

DECLARAÇÃO DE ETNIA E DE VÍNCULO COM COMUNIDADE INDÍGENA

Eu, _____ portador da Cédula de Identidade nº _____, UF _____, DECLARO, para fins de ocupação de vaga destinada ao/a candidato(a) indígena, que pertencço à etnia _____.

Nome da Localidade: _____ Endereço: _____ Município de: _____ Estado: _____ Telefone: () _____.

Por ser a expressão da verdade, assino esta declaração.

_____, _____ de _____ de 2025.
Município e data

Assinatura do(a) candidato(a)

Atenção: é obrigatório coletar nos quadros a seguir a assinatura, devidamente identificada, de 3 (três) Lideranças Indígenas diferentes.

<p>_____ Assinatura da Liderança</p> <p>_____ Nome legível da Liderança</p> <p>_____ Nº da Cédula de Identidade da Liderança</p>	<p>_____ Assinatura da Liderança</p> <p>_____ Nome legível da Liderança</p> <p>_____ Nº da Cédula de Identidade da Liderança</p>
--	--

<p>_____ Assinatura da Liderança</p> <p>_____ Nome legível da Liderança</p> <p>_____ Nº da Cédula de Identidade da Liderança</p>
--

ANEXO IV**AUTODECLARAÇÃO DE IDENTIDADE DE GÊNERO - TRANS E/OU TRAVESTI**

Declaro, para os devidos fins, que eu, (NOME SOCIAL) ou (NOME CIVIL), (NACIONALIDADE), (PROFISSÃO), residente na (ENDEREÇO COMPLETO), (CPF), sou (TRANS e/ou TRAVESTI). Declaro estar ciente que, se for verificada a não veracidade de quaisquer informações prestadas nesta autodeclaração, estarei sujeito(a) à perda da vaga e a qualquer tempo a penalidades legais (administrativas e penais).

Local e data:

Assinatura do(a) candidato(a)

DECLARAÇÃO DE RECONHECIMENTO DE IDENTIDADE DE GÊNERO- TRANS E/OU TRAVESTI

Declaramos _____ que _____ o(a) _____ candidato(a) _____, **(pessoa trans e/ou travesti)**, integra a comunidade, rede ou coletividade trans e travesti. Além disso, afirmamos estar cientes de que todas as informações aqui prestadas são de nossa inteira responsabilidade e que a apresentação de declaração falsa ou informações inverídicas resultará no indeferimento da inscrição do(a) candidato(a), podendo também nos sujeitar, a qualquer tempo, às penalidades legais cabíveis, tanto administrativas quanto penais.

Testemunhas Trans e/ou Travesti:

1. Nome: _____

CPF: _____

Assinatura: _____

2. Nome: _____

CPF: _____

Assinatura: _____

Local e data

[Nome do(a) responsável]

[Cargo]

[Nome da Entidade]

ANEXO V

1. Os(as) candidatos(as) aprovados(as) (conforme o item 2 deste edital) que forem convocados(as) para assumir vagas criadas para tutores presenciais, nos cursos e polos constantes na tabela 2, e para tutores a distância, nos cursos e eixos constantes na tabela 1, durante a validade do processo seletivo poderão figurar em até quatro listas de aprovados(as): **ampla concorrência (AC), pretos(as), pardos(as) e indígenas (PPI), pessoas com deficiência (PcD) e pessoas transgêneras e travestis (PTT)**, conforme os itens 3, 4 e 5 deste edital.

Os(as) candidatos(as) PPI, PcD e PTT também constarão na lista de ampla concorrência, em ordem decrescente de notas, além das respectivas listas de cotistas, conforme os subitens 3.8, 4.20 e 5.7 deste edital.

2. O cadastro de reserva será organizado conforme tabela abaixo, considerando a necessidade da FUERN:

ORDEM DE CONVOCAÇÃO	
Ampla Concorrência (AC), 15% de Pessoas Pretas, Pardas e Indígenas (PPI), 5% Pessoa com Deficiência (PcD) e 5% de Pessoas Transgêneros e Travestis (PTT)	
VAGA	CANDIDATO(A) A SER CONVOCADO(A)
1 ^a	Ampla Concorrência (AC)
2 ^a	Ampla Concorrência (AC)
3 ^a	Ampla Concorrência (AC)
4 ^a	Pessoa Preta, Parda e Indígena (PPI)
5 ^a	Ampla Concorrência (AC)
6 ^a	Ampla Concorrência (AC)
7 ^a	Ampla Concorrência (AC)
8 ^a	Ampla Concorrência (AC)
9 ^a	Ampla Concorrência (AC)
10 ^a	Pessoa com Deficiência (PcD)
11 ^a	Pessoa Transgênera e Travesti (PTT)
12 ^a	Pessoa Preta, Parda e Indígena (PPI)
13 ^a	Ampla Concorrência (AC)
14 ^a	Ampla Concorrência (AC)
15 ^a	Ampla Concorrência (AC)
16 ^a	Ampla Concorrência (AC)
17 ^a	Pessoa Preta, Parda e Indígena (PPI)
18 ^a	Ampla Concorrência (AC)
19 ^a	Ampla Concorrência (AC)
20 ^a	Ampla Concorrência (AC)
21 ^a	Ampla Concorrência (AC)
22 ^a	Ampla Concorrência (AC)
23 ^a	Ampla Concorrência (AC)
24 ^a	Pessoa Preta, Parda e Indígena (PPI)
25 ^a	Ampla Concorrência (AC)
26 ^a	Ampla Concorrência (AC)
27 ^a	Ampla Concorrência (AC)
28 ^a	Ampla Concorrência (AC)
29 ^a	Ampla Concorrência (AC)
30 ^a	Pessoa com Deficiência (PcD)

31 ^a	Pessoa Transgênera e Travesti (PTT)
32 ^a	Pessoa Preta, Parda e Indígena (PPI)
33 ^a	Ampla Concorrência (AC)
34 ^a	Ampla Concorrência (AC)
35 ^a	Ampla Concorrência (AC)
36 ^a	Ampla Concorrência (AC)
37 ^a	Pessoa Preta, Parda e Indígena (PPI)
38 ^a	Ampla Concorrência (AC)
39 ^a	Ampla Concorrência (AC)
40 ^a	Ampla Concorrência (AC)
41 ^a	Ampla Concorrência (AC)
42 ^a	Ampla Concorrência (AC)
43 ^a	Ampla Concorrência (AC)
44 ^a	Pessoa Preta, Parda e Indígena (PPI)
45 ^a	Ampla Concorrência (AC)
46 ^a	Ampla Concorrência (AC)
47 ^a	Ampla Concorrência (AC)
48 ^a	Ampla Concorrência (AC)
49 ^a	Ampla Concorrência (AC)
50 ^a	Pessoa com Deficiência (PcD)
51 ^a	Pessoa Transgênera e Travesti (PTT)
52 ^a	Pessoa Preta, Parda e Indígena (PPI)
53 ^a	Ampla Concorrência (AC)
54 ^a	Ampla Concorrência (AC)
55 ^a	Ampla Concorrência (AC)
56 ^a	Ampla Concorrência (AC)
57 ^a	Pessoa Preta, Parda e Indígena (PPI)
58 ^a	Ampla Concorrência (AC)
59 ^a	Ampla Concorrência (AC)
60 ^a	Ampla Concorrência (AC)
61 ^a	Ampla Concorrência (AC)
62 ^a	Ampla Concorrência (AC)
63 ^a	Ampla Concorrência (AC)
64 ^a	Pessoa Preta, Parda e Indígena (PPI)
65 ^a	Ampla Concorrência (AC)
66 ^a	Ampla Concorrência (AC)
67 ^a	Ampla Concorrência (AC)
68 ^a	Ampla Concorrência (AC)
69 ^a	Ampla Concorrência (AC)
70 ^a	Pessoa com Deficiência (PcD)
71 ^a	Pessoa Transgênera e Travesti (PTT)
72 ^a	Pessoa Preta, Parda e Indígena (PPI)
73 ^a	Ampla Concorrência (AC)
74 ^a	Ampla Concorrência (AC)
75 ^a	Ampla Concorrência (AC)
...	...

ANEXO VI**MODELOS DE SOLICITAÇÃO DE PEDIDO DE FINAL DE FILA E PEDIDO DE DESISTÊNCIA****EDITAL N° 0xx/202x– DEAD/FUERN****REQUERIMENTO DE FINAL DE FILA**

Eu, _____, portador (a) da Cédula de Identidade RG n° _____ e inscrito(a) sob o CPF n° _____ residente e domiciliado(a) na Rua _____, bairro _____, número _____, no município de _____, classificado(a) no processo seletivo simplificado Edital n° 0xx/202x, para função de _____ (bolsista), venho, por meio deste, formalizar minha RENÚNCIA À CLASSIFICAÇÃO ORIGINAL na citada seleção, com opção por FINAL DE FILA.

Declaro ter conhecimento de que esta RENÚNCIA, efetuada em meu exclusivo interesse, tem caráter irretratável.

_____, _____ de _____ de 202____.
Local, Data

Assinatura

EDITAL N° xxx/202x – DEAD/FUERN**DESISTÊNCIA DE VAGA EM PROCESSO SELETIVO DEAD/UERN**

Eu, _____, portador (a) da Cédula de Identidade RG n° _____ e inscrito(a) sob o CPF n° _____ residente e domiciliado(a) na Rua _____, bairro _____, número _____, no município de _____, classificado(a) no processo seletivo simplificado Edital n° 0xx/202x, para função de _____ (bolsista), venho, por meio deste, formalizar minha DESISTÊNCIA do processo seletivo.

Declaro ter conhecimento de que esta DESISTÊNCIA, efetuada em meu exclusivo interesse, tem caráter irretratável.

_____, _____ de _____ de 202____.
Local, Data

Assinatura