

## EDITAL Nº 077/2026 – DEAD/FUERN

### CONVOCA CANDIDATOS(AS) CLASSIFICADOS(AS) NO PROCESSO SELETIVO DE BOLSISTAS PARA ASSISTENTE PEDAGÓGICO PARA ATUAÇÃO NA DIRETORIA DE EDUCAÇÃO A DISTÂNCIA DA UERN, BOLSA FINANCIADA PELA CAPES/UNIVERSIDADE ABERTA DO BRASIL – UAB/CAPES/FUERN, PROCESSO SELETIVO REGIDO PELO EDITAL Nº 059/2025-DEAD/FUERN.

A Fundação Universidade do Estado do Rio Grande do Norte - FUERN, por meio da Diretoria de Educação a Distância - DEaD, convoca candidatos(as) classificados(as) no processo seletivo para atuação na Equipe Multidisciplinar, financiada pelo Sistema da Universidade Aberta do Brasil (UAB/CAPES).

#### 1. DA CONVOCAÇÃO

1.1. Consta no quadro abaixo os(as) candidatos(as) convocados(as):

NOME DO(A) CANDIDATO(A)	SERVIDOR(A) UERN	RESERVA DE VAGA
FRANCISCO MADSON DE QUEIROZ	Sim	AC

\* AC – Ampla concorrência; PPI – Pessoa Preta, Parda e Indígena

#### 2. DA CONVOCAÇÃO E DA VINCULAÇÃO

2.1. Os(As) candidatos(as) constantes no quadro do item 1.1 deverão enviar a Declaração de Aceite (Anexo deste Edital) para o e-mail [financeirodead@uern.br](mailto:financeirodead@uern.br) até as **23h59 do dia 28 de maio de 2026**.

2.1.1 (A) candidato(a) convocado(a) deverá apresentar-se presencialmente no dia **28 de maio de 2026**, às **9h**, na Diretoria de Educação a Distância (DEAD/UERN), localizada no Campus Universitário Central, Rua Professor Antônio Campos, s/n, BR 110, km 48, Bairro Costa e Silva, Mossoró/RN, CEP 59600-000, para os encaminhamentos pertinentes à vinculação e início das atividades.

2.2. O Setor Financeiro enviará para o endereço eletrônico informado pelo(a) candidato(a) na Declaração de Aceite o link de acesso ao Sistema de Controle de Bolsas e Auxílios (SCBA) e o respectivo tutorial para a realização do cadastro no sistema de bolsas e que encontra-se no site da DEAD no endereço <https://dead.uern.br/tutorial-scba/>.

2.3. O(A) candidato(a), após aceder ao sistema por meio de senha CAPES ou via portal GOV.BR, deverá preencher os dados solicitados e anexar a documentação exigida. As etapas consistem em:

- a) Dados dos Beneficiários;
- b) Dados Bancários e Documentos;
- c) Aceitação do Termo de Compromisso, conforme as diretrizes da Portaria CAPES nº 309/2024.

2.4. No que se refere à documentação técnica no SCBA, o(a) candidato(a) deverá anexar:

- a) Diploma da última formação
- b) Comprovante de Seleção (Cópia deste Edital de Convocação)
- c) Comprovante de processo seletivo (Cópia do Edital de Abertura deste Processo Seletivo)
- d) Comprovante de residência no Brasil, emitido há, no máximo, 06 meses

2.5. Os(As) candidatos(as) convocados(as) que não realizarem o cadastro completo no SCBA ou comparecerem presencialmente, conforme itens 2.1 e 2.1.1 ficarão impossibilitados de receber a bolsa CAPES, conforme normas do Sistema UAB.

2.6. Os(As) candidatos(as) convocados(as) que não enviarem a Declaração de Aceite ou Pedido de final de fila ou Pedido de Desistência ou não se apresentar presencialmente nos prazos estipulados nos itens 2.1 e 2.1.1 deste Edital serão desclassificados(as), autorizando a DEAD/UERN a convocar imediatamente o próximo candidato(a) na ordem de classificação do Cadastro de Reserva.



Mossoró/RN, 26 de maio de 2026.

Giann Mendes Ribeiro  
Diretor da DEaD/UERN  
Portaria nº 3649/2025 - GP/FUERN

## ANEXO

### DECLARAÇÃO DE ACEITE

À Diretoria de Educação a Distância (DEaD)- UERN

Eu, \_\_\_\_\_, inscrito(a)  
no CPF nº \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_ e  
telefone para contato \_\_\_\_\_, declaro, para os devidos fins, que recebi a  
convocação realizada pela Diretoria de Educação a Distância (DEaD) e manifesto, de forma livre e consciente,  
meu ACEITE para atuar na condição de Bolsista CAPES, na função de  
\_\_\_\_\_, vinculado(a) ao Curso  
\_\_\_\_\_, conforme as disposições previstas no edital e  
no programa ao qual estou vinculado(a).

Declaro estar ciente das atribuições, responsabilidades, carga horária, prazos e normas estabelecidas pela  
Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior (CAPES) e pela instituição executora,  
comprometendo-me a cumprir integralmente as atividades designadas, em conformidade com a legislação  
vigente e os regulamentos institucionais aplicáveis.

Declaro, ainda, que atendo aos requisitos exigidos para a concessão da bolsa e que as informações prestadas  
são verdadeiras, assumindo total responsabilidade por sua veracidade.

Firmo o presente termo para que produza seus efeitos legais.

Local: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura Eletrônica GOV.br: \_\_\_\_\_