

EDITAL Nº 001/2026– DE/FE/FUERN

CONVOCA COORDENADOR(A) PARA ATUAÇÃO NO CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO EM GESTÃO ESCOLAR, OFERTADO NA MODALIDADE À DISTÂNCIA PELA FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE (FUERN), FINANCIADO PELO SISTEMA DA UNIVERSIDADE ABERTA DO BRASIL (UAB/CAPE).

O Departamento de Educação, da Faculdade de Educação, da Fundação Universidade do Estado do Rio Grande do Norte – FUERN, por meio da Diretoria de Educação a Distância – DEaD, torna pública a convocação de coordenador(a), classificado(a) no processo seletivo regido pelo Edital nº 001/2026 – DE/FE/FUERN, para atuação no curso de especialização em Gestão Escolar, na modalidade à distância, financiado pelo Sistema Universidade Aberta do Brasil (UAB/CAPE).

1. DA CONVOCAÇÃO

1.1. Consta no quadro abaixo o nome do candidato convocado para atuação como coordenador(a), de acordo com o resultado final do processo seletivo regido pelo edital nº 001/2026 – DE/FE/FUERN.

NOME DO CANDIDATO(A)*	RESERVA DE VAGAS**
PROF. DR. GILSON RICARDO DE MEDEIROS PEREIRA	AC

*Ordem de convocação conforme Anexo V do Edital de Abertura 001/2026 – DE/FE/FUERN

**AC – Ampla Concorrência; PPI – Pessoa Preta, Parda e Indígena; PCD – Pessoa com Deficiência; PTT – Pessoa Transexual e Travesti

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 de@uern.br **até as 23h59 do dia 16 de julho de 2026.**

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 que se encontra no site da DEAD no endereço <https://dead.uern.br/tutorial-scba/>.

2.3. O(A) candidato(a), após acessar 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 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 no prazo estipulado no item 2.1 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, 14 de julho de 2026.

Documento assinado digitalmente
 ALEXSANDRO DONATO CARVALHO
Data: 13/07/2026 10:24:24-0300
Verifique em <https://validar.itl.gov.br>

Prof. Me. Alexsandro Donato Carvalho

Chefe do Departamento de Educação –

DE Portaria nº 1358/2026 GP/FUERN



ANEXO

DECLARAÇÃO DE

ACEITE

Ao Departamento de Educação (DE/FE)- UERN

EU, _____, inscrito no CPF nº _____, e-mail _____ e telefone para contato _____, DECLARO, para os devidos fins, que recebi a convocação realizada pelo Departamento de Educação da Faculdade de Educação/UERN e manifesto, de forma livre e consciente, meu ACEITE para atuar na condição de Bolsista CAPES, na função de _____ vinculado ao curso _____, conforme 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: _____