

EDITAL Nº 165/2026 – 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 109/2025-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 o(a) candidato(a) convocado(a):

FUNÇÃO	CLASS.	NOME DO(A) CANDIDATO(A)	VAGA	SERVIDOR(A) UERN
CÓD.11 - MEDIADOR EDUCACIONAL EM AVA	5	ULISSES DE MELO FURTADO	AC	NÃO
CÓD.11 - MEDIADOR EDUCACIONAL EM AVA	6	ELENICE COSTA SOARES ALVES	AC ocupada por PCD	NÃO

* AC – Ampla concorrência; PPI – Pessoa Preta, parda ou 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 E equipepedagogica@dead.uern.br até as 23h59 do dia 02 de novembro de 2026.

2.1.1 Os(As) candidatos(as) convocados(as) deverão apresentar-se presencialmente no dia 04 de novembro de 2026, às 15h, 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, 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 que se encontra 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 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, 29 de outubro de 2026.

GIANN
MENDES

RIBEIRO:91333
784449

Assinado de forma
digital por GIANN
MENDES
RIBEIRO:91333784449
Dados: 2026.10.29
08:27:20 -03'00'

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: _____

