EDITAL Nº 173/2026 – DEAD/FUERN

CONVOCA DOCENTES FORMADORES(AS) PARA ATUAÇÃO NOS CURSOS DE LICENCIATURA EM EDUCAÇÃO DO CAMPO, LETRAS LÍNGUA INGLESA E LETRAS LIBRAS, NA MODALIDADE A DISTÂNCIA, APROVADO NO PROCESSO SELETIVO REGIDO PELO EDITAL Nº 048/2025-DEAD/FUERN.

A Fundação Universidade do Estado do Rio Grande do Norte - FUERN, por meio da Diretoria de Educação a Distância - DEAD, torna pública a convocação de Docentes Formadores(as) aprovados(as) no processo seletivo para atuação no Curso de Licenciatura em Letras Língua Inglesa, na modalidade a distância, financiado pelo Sistema Universidade Aberta do Brasil (UAB/CAPES).

1. DA CONVOCAÇÃO

1.1 Consta no quadro abaixo a lista dos(as) candidatos(as) convocados(as) para atuação no curso de Licenciatura em Letras Língua Inglesa:

LETRAS LÍNGUA INGLESA			
NOME DO(A) CANDIDATO(A)	**EIXO**	**VAGA**	**SERVIDOR(A) FUERN**
MYLANI NATHALINI DANTAS COSTA	1	AC	NÃO
DAIANE DA COSTA BARBOSA	1	AC	NÃO

AC - Ampla Concorrência; **PcD** - Pessoas com Deficiência; **PPI**- Pessoas Pretas e Indígenas; **PTT** – Pessoas Trans e Travestis

2. DA CONVOCAÇÃO E DA VINCULAÇÃO

2.1. O(A) candidato(a) constante no quadro do item 1.1 deverá enviar a Declaração de Aceite (Anexo deste Edital) para o e-mail **Letras Inglês EaD <ingles.ead@uern.br> até as 23h59 do dia 17 de novembro de 2026**.

2.2. O Setor Financeiro da DEAD 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. O(A) candidatos(a) convocado(a) que não realizar o cadastro completo no SCBA ficará impossibilitado de receber a bolsa CAPES, conforme normas do Sistema UAB.

2.6. O(A) candidato(a) convocado(a) que não enviar a Declaração de Aceite no prazo estipulado no item 2.1 deste Edital será desclassificado(a), autorizando a DEAD/UERN a convocar imediatamente o próximo candidato(a) na ordem de classificação do Cadastro de Reserva.

Mossoró/RN, 13 de novembro de 2026.

GIANN MENDES RIBEIRO:91333784449

Assinado de forma digital por GIANN MENDES RIBEIRO:91333784449
Dados: 2026.11.12 11:10:05 -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: _____