



UNIVERSIDADE ESTADUAL DO PARANÁ
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA
E PÓS-GRADUAÇÃO - PROGRAMA DE PÓS-
GRADUAÇÃO EM EDUCAÇÃO INCLUSIVA -
PROFEI



EDITAL Nº 003/2026 PROFEI

Convocação para realização de matrícula dos candidatos da Lista de espera, no Processo de Seleção de Mestrado Profissional em Educação Inclusiva em Rede Nacional (PROFEI) para ingresso no 1º semestre de 2026.

A Coordenação do Programa de Pós-Graduação em Educação Inclusiva da Universidade Estadual do Paraná, no uso de suas atribuições legais e considerando o número de vagas remanescentes por linha de pesquisa,

TORNA PÚBLICA:

A convocação para **realização de matrícula de 10 a 12 de fevereiro de 2026**, dos candidatos abaixo, selecionados da Lista de espera do Processo Seletivo Edital 008/2025.

Linha I: Educação Especial na Perspectiva da Educação Inclusiva.				
Clas.	Nome Completo	Campus	Média	Orientador
1	Daniela da Silva	Campus de Curitiba II	73,5	Carlos Fernando Franca Mosquera,

Linha II: Inovação Tecnológica e Tecnologia Assistiva.				
Clas.	Nome Completo	Campus	Média	Orientador
1	Thiago Juliano Waldomiro De Almeida	Campus de Paranaguá	75,16	Leocilea Aparecida Vieira
2	Lucileide Pereira Magalhães	Campus de União da Vitória	73,33	Everton Carlos Crema
3	Maira Cristina Suardi Farias	Campus de Paranavaí	73,16	Rosangela Trabuco Malvestio Da Silva



UNIVERSIDADE ESTADUAL DO PARANÁ
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA
E PÓS-GRADUAÇÃO - PROGRAMA DE PÓS-
GRADUAÇÃO EM EDUCAÇÃO INCLUSIVA -
PROFEI



Linha III: Práticas e Processos Formativos de Educadores para a Educação Inclusiva.				
Clas.	Nome Completo	Campus	Média	Orientador
1	João Mauricio Mendes Araujo	Campus de Paranaguá	66,83	Elizabeth Regina Streisky De Farias

Considerando o estabelecido no edital de abertura e o Regimentos do Programa, a efetivação da Matrícula somente ocorrerá mediante:

- 1- "Preenchimento obrigatório do Currículo/registros/Formação Acadêmica/Atuação docente na Plataforma de Educação Básica (Plataforma Freire) da CAPES, link: <https://eb.capes.gov.br/>" (nesta plataforma procure por cadastrar currículo – Instituição: UNESPAR - UNIVERSIDADE ESTADUAL DO PARANÁ sem indicar o Campus – Stricto sensu – Mestrado Profissional em Educação Inclusiva e envio deste currículo, em PDF, via sistema de matrícula SIGES
- 2- Declaração atual - em que o candidato declare estar em efetiva docência - devidamente assinada pela (Escola/CMEI/ AEE-CMAE/AEE-Escola Especial). Além da assinatura é necessário o ato normativo que institucionaliza a função do responsável pela unidade em que o docente esteja, efetivamente, atuando com alunos. **(MODELO DA DECLARAÇÃO NO ANEXO I DESTE EDITAL)**
- 3- Preenchimento do **REQUERIMENTO DE MATRÍCULA – PROFEI (ANEXO II)**
- 4- Envio de cópia em PDF do anexo III preenchido e cópia de todos os Documentos Necessários para Matrícula conforme **(ANEXO III)**

A convocação em suplência será publicizada via edital na página do Profei Unespar - O não cumprimento ao estabelecido neste edital (prazos e documentos) ou a manifestação, por escrito, de desistência implicará a exclusão definitiva do candidato deste Processo Seletivo, sem qualquer alegação de direitos futuros.

Em razão do disposto no EDITAL DE ABERTURA DE INSCRIÇÕES Nº 008/2025 explicita-se:



UNIVERSIDADE ESTADUAL DO PARANÁ
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA
E PÓS-GRADUAÇÃO - PROGRAMA DE PÓS-
GRADUAÇÃO EM EDUCAÇÃO INCLUSIVA -
PROFEI



11.4. A inexatidão das informações e/ou irregularidades e/ou falsidades nos documentos, mesmo que verificadas a qualquer tempo, em especial por ocasião da matrícula, acarretarão a nulidade da inscrição com todas as suas decorrências, sem prejuízo das demais medidas de ordem administrativa, civil e criminal.

11.5. Comprovada a inexatidão ou irregularidades, descritas neste Capítulo, o candidato estará sujeito a responder por falsidade ideológica de acordo com o artigo 299 do Código Penal.

- Após preenchimento e assinaturas, os documentos (requerimento, declaração, formulário de documentos e cópias dos documentos), devem ser enviadas no formato PDF (anexos) no Portal Acadêmico da Unespar, clicando no link: [SIGES](#)

=> ABRIR NOVA SOLICITAÇÃO

=> MATRICULA NO MESTRADO PROFEI

=> NA SEÇÃO “DETALHES” COLOCAR: “SOLICITO EFETIVAÇÃO DE MATRÍCULA NO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM EDUCAÇÃO INCLUSIVA – PROFEI TURMA 06. EM ANEXO DECLARAÇÃO DE EFETIVA DOCÊNCIA, REQUERIMENTO DE MATRÍCULA, FORMULÁRIO PREENCHIDO (ANEXOS I, II E III) CURRÍCULO DA PLATAFORMA PAULO FREIRE ATUALIZADO E DOCUMENTOS PESSOAIS DIGITALIZADOS”

=> ANEXAR NO SIGES, ALÉM DOS ANEXOS PREENCHIDOS E ASSINADOS, RG, CPF, CERTIDÃO DE CASAMENTO OU NASCIMENTO, COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA, TÍTULO DE ELEITOR, CURRÍCULO DA PLATAFORMA FREIRE ATUALIZADO, DIPLOMA DE GRADUAÇÃO (LICENCIATURA), HISTÓRICO ACADÊMICO, HOLERITE OU CONTRACHEQUE ATUALIZADO, E TERMO DE POSSE OU CONTRATO VIGENTE.

Paranaguá, 10 de fevereiro de 2026.

Profª Drª Roseneide Maria Batista Cirino

Coordenadora do Programa

PORTARIA N.º 002/2026 - REITORIA/UNESPAR

Profª Drª SANDRA GARCIA NEVES

Vice-coordenadora do Programa

PORTARIA N.º 003/2026 - REITORIA/UNESPAR



**UNIVERSIDADE ESTADUAL DO PARANÁ
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA
E PÓS-GRADUAÇÃO - PROGRAMA DE PÓS-
GRADUAÇÃO EM EDUCAÇÃO INCLUSIVA -
PROFEI**



ANEXO I
DECLARAÇÃO DE EFETIVA DOCÊNCIA

Declaro sob as penas previstas na Lei que a professora (o) (NOME DO PROFESSOR)
R RG (NUMERO DO RG) e CPF (NUMERO DO CPF), encontra-se em efetivo
exercício da docência da turma (as) (TURMA QUE ATUA OU SALA DE RECURSOS
OU PROF ITINERANTE OU PROF DE ENSINO COLABORATIVO, CMAE, ESCOLA
ESPECIAL OU, OU, ...), com as disciplinas (a) (INDICAR A OU AS DISCIPLINAS QUE
ATUA EM SALA DE AULA SE AEE NÃO NECESSITA ESSA INFORMAÇÃO) nesta
Unidade Educacional (NOME DA INSTITUIÇÃO) no ensino (REGULAR, EJA,
PROFISSIONALIZANTE OU EDUCAÇÃO ESPECIAL) da Rede Pública (ESTADUAL,
MUNICIPAL OU FEDERAL) conforme declarado no ato da inscrição para o processo
seletivo em atendimento aos critérios estabelecidos no EDITAL DE ABERTURA DE
INSCRIÇÕES Nº 08/2025.

Local, data.

Nome e assinatura da Direção da
Unidade Educacional

(Escola/CMEI/ AEE-CMAE/AEE-Escola
Especial)(Portaria/Decreto/Ato de Nomeação)

**(Candidato elabore a sua declaração copiando esse texto e completando/aloando
as informações pertinentes a você e sua atuação)**



UNIVERSIDADE ESTADUAL DO PARANÁ
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA
E PÓS-GRADUAÇÃO - PROGRAMA DE PÓS-
GRADUAÇÃO EM EDUCAÇÃO INCLUSIVA -
PROFEI



ANEXO II

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA - PROFEI

Ilmo(a). Sr(a).

Coordenador(a) do PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM EDUCAÇÃO INCLUSIVA
- PROFEI

Eu.....
nacionalidade....., RG nº,
selecionado para ingressar no PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM EDUCAÇÃO
INCLUSIVA -

PROFEI, requeiro minha matrícula no referido curso a partir de de
..... de Envio em anexo: diploma ou certidão de
conclusão do curso de licenciatura com histórico acadêmico, RG, CPF, Comprovante
de Endereço, Título de eleitor, e aceito seguir rigorosamente as exigências internas da
Instituição Associada à Rede Nacional (UNESPAR).

Declaro conhecer e estar de acordo com as normas regimentais que regem este
Programa de Pós-Graduação e concordo com as condições estabelecidas pelo Curso
e seu Regimento

Outrossim declaro que tenho conhecimento e aceito todas as disposições
regimentais deste Programa

..... de de
2026

Nestes Termos
Pede Deferimento

.....
Assinatura do requerente



UNIVERSIDADE ESTADUAL DO PARANÁ
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA
E PÓS-GRADUAÇÃO - PROGRAMA DE PÓS-
GRADUAÇÃO EM EDUCAÇÃO INCLUSIVA -
PROFEI



ANEXO III

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA A MATRÍCULA

DADOS PESSOAIS			
Nome Completo			
Data de Nascimento			
Celular			
e-mail			
Possui alguma necessidade especial ou uma deficiência (PcD) especifique:			
Sexo:	() Masculino () Feminino		
Outra (identifica-se com	() SIM () NÃO		
Estado Civil	() Solteiro () Casado () Divorciado () Viúvo () Outros		
Cor/raça	() Amarela () Branca () Indígena () Parda () Preta		
Nacionalidade			
País de Origem			
UF Naturalidade			
Naturalidade			
Renda Familiar	() Menos de 1 salário () de 1 a 2 () de 2 a 4 () de 5 a 10 () de 11 a 15 () mais de 15		
DOCUMENTAÇÃO			
Tipo de Certidão		Data de Emissão	
UF do Cartório		Nome do Cartório	
Número da Certidão		Folha	
Número do RG		Data de Expe do RG	
Órgão Emissor do RG		UF do RG	
Título de Eleitor		Zona	
		Seção	
CPF		Carteira de Reservista	
		Órgão Emissor da	
DADOS FAMILIARES			
Nome da Mãe		Grau de Escolaridade	
Nome do Pai		Grau de Escolaridade	
ENDEREÇO			
Endereço			Número:
Bairro			CEP:
Cidade		Estado:	
Zona residencial	() Rural () Urbana	Tipo de Moradia () Própria () Alugada () Cedida	
CONTATOS			
Telefone Residencial		Telefone Comercial	
Telefone Celular			
ENSINO SUPERIOR			
CURSO			
INSTITUIÇÃO	Ano de conclusão:		